

# SCHENKEN SIE GEMEINSCHAFT FÜR PARTNER, KOLLEGEN UND KINDER

## ICH

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## VERSCHENKE EINE MITGLIEDSCHAFT FÜR

Anrede \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

befristet bis \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

unbefristet

## STIFTUNG BSW – MONATLICHER BEITRAG

EUR 5,00 (Mindestbeitrag)

EUR 7,00

EUR 10,00

anderer Beitrag: \_\_\_\_\_

EUR 1,50 (Auszubildender/Studierender)

## STIFTUNG EWH – MONATLICHE SPENDE

EUR 1,00 (Mindestbeitrag)

EUR 2,00

EUR 5,00

anderer Beitrag: \_\_\_\_\_

Mir ist bewusst, dass ich bis zur Übergabe des Gutscheins an den Beschenkten für dessen angegebene personenbezogenen Daten datenschutzrechtlich verantwortlich bin. Die Daten werden von uns gemäß Datenschutzgrundverordnung verarbeitet und nur zu den oben genannten Zwecken (SEPA-Lastschriftmandat) und zur Erfüllung der allgemeinen Stiftungsaufgaben (Versand Magazin etc.) genutzt. Eine darüber hinausgehende Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Dies bestätige ich mit meiner Unterschrift.

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich die Stiftung BSW und/oder die Stiftung EWH bis auf Widerruf, die von mir angegebenen Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen.

Bankeinzug  am 12. des Monats  am 25. des Monats

monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

vom Konto des Kontoinhabers:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts \_\_\_\_\_

Gläubiger-ID: DE78ZZZ00000082179

Mandatsreferenznummer: entspricht der Servicekartennummer des Schenkers

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stiftung BSW und/oder Stiftung EWH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

## BITTE AUSFÜLLEN UND ZURÜCKSENDEN AN:

Stiftung BSW und Stiftung EWH, Servicezentrum, Bleicherufer 11, 19053 Schwerin  
Telefon: 0800 2651367, Fax: 0385 7788933, E-Mail: info@stiftungsfamilie.de



**STIFTUNGSFAMILIE**  
BSW & EWH