

Bitte ausfüllen und zurückschicken an:

Sarah Wiener Stiftung
Frau Anja Schermer
Chausseestraße 8
10115 Berlin
Telefon: 030 166370-080
E-Mail: info@sw-stiftung.de



*„Für gesunde Kinder und
was Vernünftiges zu essen.“*

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00001383908

Mandatsreferenz: _____ (wird Ihnen separat von Ihrer Bank mitgeteilt)

Ja, ich (wir) möchte(n) helfen und die **Sarah Wiener Stiftung**

- einmalig
- monatlich (gültig ab _____)

mit einer Spende in Höhe von _____ Euro unterstützen.

Ich ermächtige die Sarah Wiener Stiftung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sarah Wiener Stiftung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name / Vorname _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Name Ihrer Bank _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____ | ____

Datum und Unterschrift

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.