



Beitrittserklärung

Hiermit trete ich der Waldkircher
Beschäftigungsinitiative WABE e.V. bei.

Mein Beitrag beträgt jährlich _____ Euro.

Mindestbeitrag: Natürliche Personen 12,- Euro; SchülerInnen, Auszubildende, Studierende 6,- Euro; Juristische Personen 50,- Euro.

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon

mail

Ort, Datum

Unterschrift

Waldkircher Beschäftigungsinitiative WABE e.V.
Mehrgenerationenhaus Rotes Haus
Emmendinger Straße 3 . 79183 Waldkirch
tel 07681-474149 . fax 07681-474153
info@wabe-verein.de . www.wabe-verein.de



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den WABE e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom WABE e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-ID: DE96ZZZ00000798200 Mandatsreferenz

KontoinhaberIn

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Sie können den Mitgliedsbeitrag auch überweisen.
Unsere Bankverbindung: Sparkasse Freiburg
IBAN DE08 6805 0101 0021 0004 98, BIC FRSPDE66 XXX

Beitrittserklärung

Besuchen Sie uns unter www.wabe-verein.de