



**WABE** e.V.  
Kooperation für Arbeit

## 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.  
Mauermattenstraße 8 . 79183 Waldkirch  
tel 07681-4745440 . fax 07681-4745459  
info@wabe-verein.de . www.wabe-verein.de

Beitrittserklärung



## 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