Spendenformular

Internationaler Studi*Klub Witzenhausen e.V.
Steinstraße 19a, 37213 Witzenhausen
www.klubwitzenhausen.wordpress.com
klubwitzenhausen@riseup.net
IBAN: DE97 5225 0030 0050 0109 33

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ + Ort: _____

Geb.: _____

E-Mail: _____

alle Angaben erforderlich, wir brauchen die Daten für unsere Einzugsermächtigung, die E-Mail ist für Rücksprachen wichtig

O monatliche Spende: O 3€ O 4€ O 5€ O 6€ O 7€ O 10€ O___€

O halb Jährlich (zum Semester) O 18€ O 24€ O 25€ O 36€ O 24€ O 60€ O___€
(bitte ankreuzen)

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich Internationaler Studentenklub Witzenhausen e.V. widerruflich ein SEPA-Lastschriftmandat für den von mir ausgewählten Spendenbeitrag.
Zum Kündigen bitte 4 Wochen im Voraus eine E-Mail an klubwitzenhausen@riseup.net

IBAN:

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

BIC: _____

Bank: _____

Die Abbuchung erfolgt im Voraus jeweils zur Mitte jeden Monats.
Erster Einzug erfolgt im Monat _____ des Jahres _____.
Für Änderungen bitte eine Mail an: klubwitzenhausen@riseup.net

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine Angaben von Internationaler Studi*Klub Witzenhausen e.V. gespeichert werden. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift