

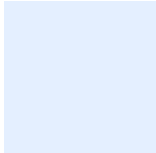
Spendenzusage

zur Unterstützung der Wertinitiative e.V.

Hiermit spende ich,

Vor-, Nachname	Geburtsdatum *
Straße, Nr.	PLZ, Ort
E-Mail	Tel./Mobil *

* optional

Spendenbetrag	Diese Summe möchte ich...
	<input type="checkbox"/> monatlich (nur per Lastschrift)
€	<input type="checkbox"/> vierteljährlich
	<input type="checkbox"/> halbjährlich
	<input type="checkbox"/> jährlich
	<input type="checkbox"/> einmalig
	per
	<input type="checkbox"/> Überweisung/ Dauerauftrag
	<input type="checkbox"/> Lastschrift
an den gemeinnützigen Verein Wertinitiative e.V..	... spenden.

Hinweis: Der/die Spender/-in erhält über seine/ihre
Spende(n) eine Spendenbescheinigung, die er/sie
beim Finanzamt, im Rahmen des
Sonderausgabenabzugs einreichen kann.

Einzugsermächtigung zugunsten Wertinitiative e.V. Gläubiger-ID: DE40ZZZ00002083779	
Hiermit ermächtige ich den Verein Wertinitiative e.V. fällige Zahlungen, bis auf Widerruf, von meinem folgenden Konto einzuziehen.	
IBAN:	Kontoinhaber/-in:
Bank:	BIC:
Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und dem Verein durch die Zahlungsweigerung des kontoführenden Instituts Kosten entstehen, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift d. Kontoinhabers/-in

Bei Nichterteilung der Einzugsermächtigung bitten wir Sie, die Spende auf das Konto der
Wertinitiative e.V. mit der IBAN: DE63 300 60601 000 7248 513 bei der Apotheker- u. Ärztebank
zu überweisen. Um Ihnen und uns unnötige Arbeit zu ersparen, bitten wir um Einrichtung eines
Dauerauftrags.

Ort, Datum

Unterschrift d. Spenders/-in

Wertinitiative e.V.
Postfach 64 02 40, 10048 Berlin

www.werteinitiative.de

Tel.: +49 30 23458020
Fax: +49 30 23458021
kontakt@werteinitiative.de