



ich möchte die Arbeit des Fördervereins für psychosoziale Gesundheit, Fairness und Chancengleichheit am Arbeitsplatz e.V. unterstützen. Ich werde

Mitglied

Patin/Pate

Spenderin/Spender

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein für psychosoziale Gesundheit, Fairness und Chancengleichheit am Arbeitsplatz e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift beinzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein für psychosoziale Gesundheit, Fairness und Chancengleichheit am Arbeitsplatz e.V. Breite Str.48a, 23552 Lübeck

BIC: GENODEF1EK1 (Evangelische Bank e.G.)

IBAN: DE80 5206 0410 0006 4364 55

Gläubiger Identifikationsnummer:

DE2089100001468577

Mandatsreferenz (Wird vom Empfänger ausgefüllt)

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. * Hinweislich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die, mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich zahle ab sofort jährlich wiederkehrend

30 Euro **60 Euro** **100 Euro** Euro

Name, Vorname

Straße/Nr.

E-Mail-Adresse

Telefon / Fax.....

IBAN.....

SWIFT/BIG.....

Datum, Unterschrift.....

Formular versenden an Förderverein für psychosoziale Gesundheit, Fairness und Chancengleichheit am Arbeitsplatz e.V. Breite Str.48a, 23552 Lübeck oder per Fax an 0451-891695.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!