



wajekama
Stiftung für Inklusion

Spendenformular/Einzugsermächtigung

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular an die:

wajekama Stiftung für Inklusion
Am Hegewinkel 24

14169 Berlin

Ja, ich/wir möchte(n) die Arbeit der wajekama Stiftung für Inklusion fördern:

Name, Vorname: _____

Firma/Institution: _____

Straße, Hausnummer: _____

Plz, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Meine/Unsere Zuwendung ist bestimmt als:

Zustiftung zum Grundstockvermögen der wajekama Stiftung

Spende für gemeinnützige Zwecke der wajekama Stiftung

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Name in den Veröffentlichungen der wajekama Stiftung als Stifter bzw. Spender genannt und damit veröffentlicht werden darf.

Ihre Zustiftung bzw. Ihre Spende ist steuerlich absetzbar. Wir werden Ihnen schnellstmöglich Ihre Zuwendungsbescheinigung zukommen lassen. Dauerspender erhalten unaufgefordert eine Jahresspendenbescheinigung

Ich/Wir möchte(n) meinen/unseren Beitrag abbuchen lassen:

Bitte buchen Sie einmalig monatlich jährlich (Abbuchung im Januar)

folgenden Betrag: _____ Euro

per Lastschrift von meinem/unserem folgenden Konto ab:

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die wajekama Stiftung, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der wajekama Stiftung auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung ist jederzeit kündbar.

Ort/Datum

Unterschrift/en