

An  
**foodwatch e. V.**  
Brunnenstraße 181  
10119 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE86ZZZ00000024223

## foodwatch fördern

**JA, ich möchte die Arbeit von foodwatch als Förderer unterstützen!**

Bitte per Post  
schicken oder per  
Fax an  
**030/24 04 76-26**

Meine Mandatsreferenz-Nummer: siehe Begrüßungsschreiben

### MEIN BEITRAG

jährlich	<input type="checkbox"/> 60 Euro	<input type="checkbox"/> 120 Euro	<input type="checkbox"/> 240 Euro
halbjährlich	<input type="checkbox"/> 30 Euro	<input type="checkbox"/> 60 Euro	<input type="checkbox"/> 120 Euro
vierteljährlich	<input type="checkbox"/> 15 Euro	<input type="checkbox"/> 30 Euro	<input type="checkbox"/> 60 Euro
monatlich	<input type="checkbox"/> 5 Euro	<input type="checkbox"/> 10 Euro	<input type="checkbox"/> 20 Euro

Eine Kündigung der Fördermitgliedschaft ist jederzeit ohne Einhaltung von Fristen möglich.  
Die Angaben werden ausschließlich für Zwecke von foodwatch genutzt.

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den foodwatch e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem foodwatch 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. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
Name, Vorname

.....  
Organisation/Firma

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort

.....  
Telefon

.....  
E-Mail

### BITTE BUCHEN SIE DEN BETRAG VON MEINEM KONTO AB

.....  
Kontoinhaber

.....  
Geldinstitut

.....  
Bankleitzahl

.....  
Kontonummer

.....  
BIC

.....  
IBAN

.....  
1. Abbuchung am

.....  
Unterschrift

foodwatch e.v. · brunnenstraße 181 · 10119 berlin · fon +49(0)30 / 28 09 39 95 · fax +49(0)30 / 24 04 76 26  
www.foodwatch.de · service@foodwatch.de