

An die
ascend Stiftung
Alte Kreisstraße 42

76149 Karlsruhe

Einzugsermächtigung

Bitte füllen Sie die folgenden Felder vollständig aus und senden Sie uns das Formular per Post oder per Fax an (0721) 97836-110.

Hiermit ermächtige ich Sie, von unserem Konto

Konto Nr. _____

Bankleitzahl _____

bei Bank / Institut _____

BIC (SWIFT) _____

(8 oder 11 Zeichen)

IBAN _____

durch Lastschrifteinzug monatlich jährlich (Zutreffendes bitte ankreuzen)

ab (Monat / Jahr) _____ in Höhe von _____ Euro

abzurufen.

Wenn unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für die kontoführende Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Firma _____

Name und Position
des Unterzeichnenden _____

genaue Anschrift _____

Ort, Datum

Unterschrift

An die
ascend Stiftung
Alte Kreisstraße 42

76149 Karlsruhe

Aufnahme in die Spenderliste

Bitte füllen Sie die folgenden Felder vollständig aus und senden Sie uns das Formular per Post oder per Fax an (0721) 97836-110.

Einwilligungserklärung für Firmenspender

- Ich möchte, dass das von mir vertretene Unternehmen namentlich als Spender genannt wird und bin mit der Veröffentlichung des Firmennamens und Benennung der Firma als Spender auf einer der Internetseiten der Homepage der ascent Stiftung (www.ascent-stiftung.de) und im Firmenmagazin der ascent AG (ascend aktuell) einverstanden.
- Ich bin ferner einverstanden, dass im Zusammenhang mit der Benennung des von mir vertretenen Unternehmens als Spender auf einer der Internetseiten der Homepage der ascent Stiftung und im ascend aktuell das Firmenlogo angezeigt wird und stimme der diesbezüglichen Verwendung des Logos zu. Hierfür werde ich der ascent Stiftung das Logo in elektronischer Form an info@ascent-stiftung.de übermitteln.

Der aufgrund meines Einverständnisses erfolgten Veröffentlichung kann ich jederzeit für die Zukunft widersprechen.

Firma

Name und Position
des Unterzeichnenden

genaue Anschrift

Ort, Datum

Unterschrift