



**Stellen Sie das auslaufende Hebestellenverfahren jetzt auf Ihre Bankverbindung um!**

**> Nutzen Sie auch weiterhin, als Teil unserer Solidargemeinschaft, die tollen Angebote der Stiftungen BSW und EWH.**

**Ihre Daten:**

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße / PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich  die Stiftung BSW,  die Stiftung EWH bis auf Widerruf, meine bei Ihnen bestehenden Beträge

vierteljährlich       halbjährlich       jährlich      (bitte Zutreffendes ankreuzen)

von meinem Konto bei

\_\_\_\_\_  
Name/ Ort des Geldinstituts

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl      Konto-Nummer

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des obigen Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Einen evtl. Widerruf werde ich bei der Zentrale Service&Betreuung (ZSB) des BSW und des EWH vollziehen.

\_\_\_\_\_  
Ort      Datum      Unterschrift Kontoinhaber/in

**FAX Zentrale Service&Betreuung (ZSB): 03 85 / 77 88 933**