



WINDHORSE

Gesellschaft zur Förderung
psychischer Gesundheit

Schönbrunnerstrasse 45/4
A-1050 Wien

TF: +43 01 408 07 06
info@windhorse.at

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ja, ich möchte Windhorse Wien in der praktischen Arbeit mit Menschen in psychischen Krisen und in der Forschung zu Konzepten über psychische Gesundheit durch meine jederzeit widerrufbare Einzugsermächtigung unterstützen:

Empfänger: Windhorse – Gesellschaft zur Förderung psychischer Gesundheit und ganzheitlicher Therapie psychotischer Leidensformen, Schönbrunner Str. 45/4; 1050 Wien

Ein Widerruf ist jederzeit ohne Angabe von Gründen möglich.

Auftraggeber:

Vor-/Nachname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: Ort: _____

Name Bankinstitut: _____

Filiale: _____

IBAN: _____

Termin: Monatlich, erstmalig am 5. des Monats: _____

Betrag: € 3.- € 5.- € 10.- € 20.- oder €: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte ausfüllen und an Windhorse - Wien schicken.