

Whistleblower Netzwerk e. V. c/o DJV Alte Jakobstraße 79/80 10179 Berlin Tel: 0162 7393651 info@whistleblower-net.de

Erklärung als Förderer von WBN für Organisationen

Hiermit beantrage ich Fö	örderer beim Whistleblower-Netzwerk e. V. zu werden.
Name der juristischen P Kontaktperson: Straße, Hausnummer: PLZ, Ort, (Land): E-Mail: Telefonnummer:	erson:
Jährlicher Beitrag*:	☐ 600 € ☐ 1.000 € ☐ 1.500 € ☐ 2.400 €
	€ Individueller Betrag
* Die Höhe orientiert sich am jährlichen Umsatz. Ist dieser unter 100.000 €, unter 500.000 €, unter 1.000.000 € oder über 1.000.000 € sollte die entsprechende Kategorie an Förderbeitrag gewählt werden. Es können individuelle Vereinbarungen getroffen werden.	
SEPA-Lastschriftmand	lat
Name der Organisation:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	
Förderung des Vereins Whi	n Daten werden nur im Rahmen der Abrechnung und Betreuung Ihrer stleblower-Netzwerk e.V. erfasst bzw. verarbeitet. ar per Post oder per Mail schicken.
Ort. Datum	Unterschrift