

SEPA Lastschrift-Mandat – AuftraggeberIn

Vorname _____

Nachname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____

IBAN _____

BIC _____

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/wir ermächtige(n) den Verein „**Friends of Rudens Turku e.V.**“ mit dem Sitz in Fürstenfeldbruck, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels SEPA-Lastschrift wiederkehrend einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein „**Friends of Rudens Turku e.V.**“ auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ändern und Stornieren: Sie können Ihre Einzugsermächtigung jederzeit ohne Angabe von Gründen ändern oder stornieren.

Einzugstermine: Ihr Einzug erfolgt zum 15. eines Monats nach Eingang dieses Formulars. Die Folgeeinzüge finden dann jeweils am 15. Februar jeden Jahres statt.

MandatsID: Ihre MandatsID finden Sie auf Ihren Kontoauszügen bei den Einzügen des Mitgliedsbeitrags.

Zahlungsempfänger: Verein „Friends of Rudens Turku e.V.“
Sitz des Vereins: 82256 Fürstenfeldbruck
Creditor Identification (CID): **DE80ZZZ00001510856**

DATUM _____ UNTERSCHRIFT _____