

SEPA-Lastschriftmandat des Friends of Malmesbury e. V.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Friends of Malmesbury e. V.; Am Frauenberg 81; 36251 Bad Hersfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE10 2202 0002 5246 99 BIC HELADEF1HER**

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer, wird vom Friends of Malmesbury e. V. ausgefüllt):

.....

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Friends of Malmesbury e. V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Friends of Malmesbury e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Beim Mitgliedsbeitrag oder / und Spenden handelt es sich um wiederkehrende Zahlungen.
Beitrag (Einzelmitglieder 20,- €; / und Spende jährlich €

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer, Postleitzahl, Ort:

.....

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC :

Ort und Datum:

.....

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....