



SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

FrauenSchaffen e.V., Königstr. 33, 90762 Fürth

Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz
DE59ZZZ00002344658	Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein FrauenSchaffen e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von FrauenSchaffen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name/Firma:

Adresse:

PLZ/Ort:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Ort, Datum:

Unterschrift:


