

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige Lakritz Projekte e.V., den wiederkehrenden, jährlichen Mitgliedbeitrag von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Lakritz Projekte e.V. auf mein (unser) 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 (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

IBAN: DE ____ _

BIC: _____

Jährlicher Beitrag (bitte ankreuzen):

25€ 50€ 75€ 100€

Eine Mandatsreferenznummer wird durch Lakritz Projekte e.V. vergeben und mitgeteilt

Ort, Datum

Unterschrift