

Görlitzer Spendenparlament e.V.
Johannes-Wüsten-Str. 21
02826 Görlitz

Gläubiger-Identifikationsnummer DE21ZZZ00000027721

Mandats-Referenz: (wird vom Spendenparlament ausgefüllt)

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Ich ermächtige das Görlitzer Spendenparlament e.V.,

jährlich wiederkehrende Zahlungen in Höhe von _____ €

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____