

## SEPA-Lastschriftmandat für Mitgliedsbeiträge

Partner-ID.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Tierschutzverein für Berlin und Umgebung Corp. e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000601438), wiederkehrende Zahlungen (siehe unten) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Tierschutzverein für Berlin und Umgebung Corp. 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.

Das Mandat gilt ab Monat: \_\_\_\_\_ Jahr: 201

Ich zahle

monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

in Höhe von: \_\_\_\_\_ Euro

Bank: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

(falls abweichend)

Kontoinhaber : \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_