

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: 20

Ich zahle

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

in Höhe von: _____ Euro

Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

(falls abweichend)

Kontoinhaber : _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____