

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE43ZZZ00002564360

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen den **Förderverein der Theologischen Fakultät Jena e.V.**, Mitgliedsbeiträge von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Dieses Mandat gilt bis auf Widerruf. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom **Förderverein der Theologischen Fakultät Jena e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Es handelt sich um wiederkehrende Zahlungen. Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum (**jeweils 1. März**), die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Eine Änderung der Bankverbindung teile ich / teilen wir rechtzeitig mit.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort und Datum

Unterschrift