" Gesundheit und Bildung Gambia e.V."

www.gambia-verein.org
info@gambia-verein.org

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:
Gesundheit und Bildung Gambia e.V.
Seebadallee 13 a
15834 Rangsdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE29GBG00001012709**

Mandatsreferenz*1: GBGXXXXX

Einzugsermächtigung:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Gesundheit und Bildung Gambia e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

☐ Mitgliedsbeitrag ☐ Schulförderung

☐ Verwaltungsgebühr ☐ Familienhilfe

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Gesundheit und Bildung Gambia e.V. Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Gesundheit und Bildung Gambia e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

IBAN des Zahlungspflichtigen: ……

BIC des Zahlungspflichtigen: ……

Ort, Datum: …… **……**
Unterschrift des Zahlungspflichtigen

*1 Mitgliedsnummer bzw. Verwaltungsnummer