

Sepa-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers

Verein zur Förderung des Studiums im Alter vfsa e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Gaußstraße 20, 42119 Wuppertal

Gläubiger-Identifikationsnummer.

DE56ZZZ00002743576

Mandatsreferenz: (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Verein zur Förderung des Studiums im Alter e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Verein zur Förderung des Studiums im Alter e.V.** 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Betrag :

Falls ein anderer Betrag als z.Zt 15 €/Jahr gewünscht wird, bitte eintragen

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen

Ort/Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Bitte einscannen und als pdf-Datei an b.czeska@t-online.de

oder per Post an ; Bernhard Czeska, Ottostr. 61, 58332 Schwelm senden