



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Griechisch - Deutscher Freundeskreis "PHILIA" e.V.
1. Vorsitzende Stella Kirgiane-Efremidis
Blumenstraße 8
69469 Weinheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00001181562

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein Griechisch-Deutscher Freundeskreis PHILIA e. V., fällige Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Kontoinhaber: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift: Vor- und Zuname