

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Deutsch-Maltesische Gesellschaft e. V.; Kirchstr. 15; 53518 Adenau

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30 5775 1310 0001 0052 06 BIC: MALADE51AHR

Mandatsreferenz (wird von der Deutsch-Maltesischen Gesellschaft e. V. ausgefüllt):

.....

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Deutsch-Maltesische Gesellschaft e. V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Deutsch-Maltesischen Gesellschaft 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.

Beim Mitgliedsbeitrag oder / und Spenden handelt es sich um wiederkehrende Zahlungen.

Beitrag (Einzelmitglieder 21,- €; Familien, Partnerschaften 31,- €; Schüler, Auszubildende, Studenten 10,- €; Fördermitglieder, Körperschaften, juristische Personen 77,- €) oder / und Spende

jährlich €

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):.....

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer, Postleitzahl, Ort:

.....

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):.....

BIC (8 oder 11 Stellen):.....

Ort und Datum:.....

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....