

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93 ZZZ 0000 0449 442

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Freundeskreis des Botanischen Gartens der Philipps-Universität Marburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis des Botanischen Gartens der Philipps-Universität Marburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber*in)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bitte mit Originalunterschriften versehen und im Botanischen Garten abgeben oder an obige Adresse senden!