



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

(bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen)

Freunde und Ehemalige der Kieler Gelehrtenschule e.V.
Gläubiger-Identifikationsnr.: DE92ZZZ000014282827

Hiermit ermächtige ich den Verein „Freunde und Ehemalige der Kieler Gelehrtenschule“, einen Jahresbetrag von (mind. €20,-)

€

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Freunde und Ehemalige der Kieler Gelehrtenschule“ auf mein Konto eingezogenen 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.

Name, Vorname

Straße/Hausnr.

PLZ/Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ich habe das Recht, eine erteilte Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift