

Albert-Schweitzer-Komitee e.V.

Kegelplatz 4
99423 Weimar



Beitrittserklärung

Name, Vorname:

Geburtsdatum*:

Beruf*:

Anschrift:

Telefon:

SEPA-Lastschriftmandat

Albert-Schweitzer-Komitee e.V.
Kegelplatz 4 | 99423 Weimar | Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer DE66ASK00000575834

Mandatsreferenz

Ich ermächtige das Albert-Schweitzer-Komitee e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Albert-Schweitzer-Komitee 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber) wie oben angegeben

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Wiederkehrende SEPA-Lastschrift monatlich halbjährlich jährlich

Einmalige SEPA-Lastschrift

Datum, Ort und Unterschrift