



SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den AKADEMIEVEREIN MÜNCHEN e.V. (Zahlungsempfänger) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AKADEMIEVEREIN MÜNCHEN e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer (Akademieverein): DE08ZZZ00001420196
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Angaben zum Zahlungspflichtigen /Vereinsmitglied (Daten wie auf Aufnahmeantrag)

Angaben zum Kontoinhaber (nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen /Vereinsmitglied abweicht)

Nachname, Vorname oder Firmenname

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Bankverbindung

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers bzw. Unterschrift des Zahlungspflichtigen (wenn nicht identisch mit Kontoinhaber)