



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfängers: Albert-Schweitzer-Familienwerk Brandenburg e.V.
Bergstr. 18
03130 Spremberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 07ASF00000440320

Mandatsreferenznummer: Mitgliedsnummer M
(Mitgliedsnummer wird vom Verein vergeben)

Name des Mitgliedes: _____

Einzugsermächtigung:

Ich erteile / wir erteilen dem Zahlungsempfänger **Albert – Schweitzer – Familienwerk Brandenburg e. V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von unten genanntem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich erteile / wir erteilen dem Zahlungsempfänger **Albert – Schweitzer – Familienwerk Brandenburg e. V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von unten genanntem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Albert-Schweitzer-Familienwerk Brandenburg e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnen mit Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrend jährlich zum 31.03. **des laufenden Jahres**

Zahlungspflichtiger/ Kontoinhaber

Name/Vorname: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: (22 Stellen)

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC: (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen: _____