



SEPA Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Astronomische Vereinigung Karlsruhe e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Wilhelm-Leuschner-Straße 18
76189 Karlsruhe
Deutschland
Gläubiger Identifikationsnummer: DE72SEV00000963435
Mandatsreferenz: Ihre zugeteilte Mitgliedsnummer

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Astronomische Vereinigung Karlsruhe e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Astronomische Vereinigung Karlsruhe e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname, ggf. Titel des Zahlungspflichtigen

Straße, Hausnummer des Zahlungspflichtigen

PLZ, Ort, ggf. Land des Zahlungspflichtigen

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)