# Verein der Freunde der Akademischen Burse zu Göttingen e.V.

Goßlerstraße 13/1, 37073 Göttingen

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger – Identifikationsnummer DE96VdF00000297874
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein der Freunde der Akademischen Burse zu Göttingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde der Akademischen Burse zu Göttingen 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung (Mitgliedsbeitrag einmal pro Jahr)
in Höhe von _____ Euro

_____
*Vorname und Nachname (Kontoinhaber)*

_____
*Straße und Hausnummer*

_____
*Postleitzahl und Ort*

IBAN

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

BIC (8 oder 11 Stellen)

☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐ _____
*Name des Kreditinstitutes*

_____
Datum und Ort

_____
Unterschrift