

# SEPA-Lastschriftmandat

ADS-Grenzfriedensbund e.V.  
Arbeitsgemeinschaft  
Deutsches Schleswig  
Marienkirchhof 6  
24937 Flensburg

---



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000149612

Die Mandatsreferenz wird Ihnen noch separat von dem ADS-Grenzfriedensbund e.V. mitgeteilt.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den ADS-Grenzfriedensbund e.V., folgende wiederkehrende Zahlung:

Mitgliedsbeitrag

von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem ADS-Grenzfriedensbund e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name/n, Vorname/n: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN (siehe Kontoauszug): DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

Ort und Datum (Angabe ist erforderlich)

---

Unterschrift/en des/r Kontoinhaber/s