

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Atlantische Initiative e.V.
c/o Philipp Mühl
Gethsemanestr. 6
Hauseingang IV
10437 Berlin

Ich ermächtige die Atlantische Initiative e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag i.H.v. 50,- (fünfundzig) Euro widerruflich mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

Name Zahlungspflichtiger/ Kontoinhaber:

Adresse:

Name Kreditinstitut:

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

IBAN (22 Stellen): _____

Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich eingezogen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Atlantischen Initiative e.V. von meinem 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger
