Augustinum Φ

Stiftung

SPENDEN EINZUGSERMÄCHTIGUNG (SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE19AST00000013498

Gläubiger-Identifikationsnummer der Augustinum Stiftung

Mandatsreferenz _____

Wird vom Augustinum ergänzt und separat mitgeteilt

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Augustinum Stiftung widerruflich

☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

wiederkehrend eine Spende in Höhe von _____ Euro

ab _____ (Monat/Jahr) bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Augustinum Stiftung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

_____

Name, Vorname (Kontoinhaber*in) Ggf. App. Nr.

_____

Straße und Hausnummer PLZ und Ort

D	E																		

IBAN (22-stellig)

Ggf. BIC (8 oder 11-stellig – bei Inlandslastschriften nicht unbedingt erforderlich)

_____

Bankname

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.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber*in