



Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

BOA ABOFRA e.V.
Hofstraße 6
55767 Leisel

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschrift-Mandats

Zahlungsempfänger

BOA ABOFRA e.V.
Hofstraße 6
55767 Leisel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000043911
Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger vergeben)

SP

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen BOA ABOFRA e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) BOA ABOFRA e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von BOA ABOFRA 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 belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: Bitte alle mit * gekennzeichneten Formularfelder ausfüllen

Vorname und Name*/Firma*

Strasse und Hausnummer*

PLZ*

Ort*

Land

D

E

Name des Kreditinstituts*

BIC, 8-11-stellig*

D

E

IBAN, 22-stellig*

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Kontoinhaber/s

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns BOA ABOFRA e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Dieses Mandat gilt ausschließlich für den Lastschrifteinzug meines Spendenbeitrages