

SEPA-Lastschriftmandat

Kiola e.V., Dohlenweg 21, 26133 Oldenburg

Gläubiger ID: DE 14 ZZZ 0000 107 99 09

IBAN: DE 30 2805 0100 0090 8105 24

Ich ermächtige Kiola e.V., Dohlenweg 21, 26133 Oldenburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kiola e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.

Der Mitgliedsbeitrag wird erstmalig nach dem Beitritt per SEPA Lastschrift eingezogen.

Folgebeiträge werden jeweils im Monat Mai eines Jahres eingezogen.

Mitgliedsbeitrag: _____ (min. 25 € /Jahr)

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____

IBAN

Ich wünsche eine abzugsfähige Spendenbescheinigung zum Jahresanfang.

Ja

Nein

Datum / Unterschrift