

Galia e. V.

Gemeinsam aktiv Leben im Alter, Im Knappenroth 25, 66113 Saarbrücken

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000702320

Ich ermächtige den Verein „Galia e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein „Galia e.V.“ auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Rückerstattung des belasteten Betrags verlangen.

Zahlungsart: Wiederkehrende jährliche Zahlung

Vorname und Nachname:
.....

Straße und Hausnummer:
.....

Postleitzahl und Ort:
.....

Bankverbindung: **Kreditinstitut :**
.....

IBAN: D E _ _ . _ _ _ _ . _ _ _ _ . _ _ _ _ . _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ort:

Datum:

Unterschrift: