Förderverein des Friedrich-Loeffler-Institutes,
Bundesforschungsinstitut für Tiergesundheit e. V.

FÖRDER FLI VEREIN

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für juristische Mitglieder

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Förderverein des Friedrich-Loeffler-Instituts
Südufer 10
17493 Greifswald - Insel Riems

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE30ZZZ00001448997

Mandatsreferenz

FV_Firmenname

Ich/wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger **Förderverein des Friedrich-Loeffler-Instituts** den Jahresbeitrag in Höhe von _____ € (mindestens 500,00 €/Jahr) von unten genanntem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ausführungsart: Wiederkehrende Zahlung

Firma / Name und Vorname des Kontoinhabers

Straße

PLZ und Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort

Datum

Unterschrift