



Verein der Freunde und Förderer des Französischen Krankenhauses St. Louis zu Jerusalem e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

bei Georg Paul
Siemeringstraße 13
04177 Leipzig

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE32ZZZ00001434023

Mandatsreferenz:
Wird seperat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den *Verein der Freunde und Förderer des Französischen Krankenhauses St. Louis zu Jerusalem e.V.*, wiederkehrende Zahlungen (Fördermitgliedsbeitrag gemäß der aktuellen Beitragsordnung des Vereins) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem *Verein der Freunde und Förderer des Französischen Krankenhauses St. Louis zu Jerusalem e.V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Ich möchte den Mindestbeitrag von 24 € zahlen.

Ich zahle freiwillig einen höheren Fördermitgliedsbeitrag in Höhe von _____ €.

Kontoinhaber _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut und BIC* _____

IBAN _____

* BIC kann bei deutschem Konto entfallen

Datum, Ort und Unterschrift