

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/creditor identifier)	Mandatsreferenz (mandate reference)
DE84ZZZ0002141866	

Deutsch

Ich ermächtige den Verein Friends of WMIS e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

English

I authorize the "Friends of WMIS e.V." to collect payments from my account by direct debit. At the same time I instruct my bank to redeem these direct debits.

Note:

I can request a refund of the amount within eight weeks, starting with the debit date. The conditions agreed with my bank do apply.

Daten des Kontoinhaber	Account holder details
Name, Vorname	Name, First Name
Straße / Nr; PLZ / Ort	Street / Nr.; Postcode / Place
Kreditinstitut	Credit Institute
IBAN	IBAN
BIC (falls Zahlung nicht innerhalb EU/EWR)	BIC (if payment made not within EU/EWR)

Ort, Datum:

Unterschrift Kontoinhabers / Signature account holder

Friends of WMIS e.V.
Güntzelstr. 32
10717 Berlin

Amtsgericht Charlottenburg
Registernummer: VR 36804 B
Steuernummer: 27/ 653 / 59231

BGB-Vorstand
Nadine Stark
Dr. Gülden Halis, Maria König