

AEGEE-Passau e.V.

c/o Universität Passau
Dr.-Hans-Kapfinger-Straße 14
D-94032 Passau

info@aegee-passau.de
aegee-passau.org

Gläubiger-Identifikationsnummer
Mandatsreferenz

DE90ZZZ00001202216
wird separat mitgeteilt (bei der ersten Lastschrift)

SEPA-Lastschriftmandat für eine wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige AEGEE-Passau Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von AEGEE-Passau auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorize AEGEE-Passau to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Vorname und Name (Kontoinhaber) /name and surname (account-holder)

Straße und Hausnummer /street and house number

Postleitzahl und Ort /zipcode and city

----- | -----
Kreditinstitut (Name und BIC) /bank (name and BIC)

----- | ----- | ----- | ----- | ----- | -----
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift /date, place, signature