



ÄNDERUNGSEKLÄRUNG ZUM LASTSCHRIFTEINZUGSVERFAHREN



Eingezogen werden einmalig die ausstehenden Beiträge und
ab dem nächsten 1. jeweils der Monatsbeitrag von 5,- Euro.

Ab Datum

Freundeskreis Bambini Oase, Hans-Otto-Str. 40 a/b, 10407 Berlin
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00001171370
Mandatsreferenz: -----

S E P A - L A S T S C H R I F T M A N D A T

Ich ermächtige den Freundeskreis Bambini Oase e.V., Zahlungen von
meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein
Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Bambini Oase 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Name der Bank

BIC

IBAN

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers