

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Deutsche Seemannsmission Kiel e. V. Makler Str.9 24159 Kiel

Deutsche Seemannsmission e.V.
Maklerstr.9
24159 Kiel

Deutsche Seemannsmission Kiel e.V.

Gläubiger-ID: **DE94ZZZ00001674243**

Mandatsreferenz-Nr.:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die

Deutsche Seemannsmission Kiel e.V.

Zahlungen in Höhe von _____ € jährlich zum 01.03. des lfd. Jahres von meinem /
unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von *der Deutschen Seemannsmission Kiel 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.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Ort/Datum

Unterschrift des Vereinsmitgliedes

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich *die*
Deutsche Seemannsmission Kiel e.V. über den Einzug unterrichten.