

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 23 ZZZ 0000 2409 132

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):
vom Vorstand auszufüllen

.....

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Thüringer Zentrum für Lernende Systeme und Robotik e.V.
Helmholtzplatz 5, 98693 Ilmenau

SEPA-Lastschriftmandat

Ich (Wir) ermächtige(n) den Verein Thüringer Zentrum für Lernende Systeme und Robotik e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Verein Thüringer Zentrum für Lernende Systeme und Robotik e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Vorname:

Nachname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum:,

Unterschrift:

Vom Kontoinhaber abweichendes Mitglied

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Vorname und Name:

.....