SEPA-Lastschriftmandat

bipoli – Bildungspolitische Initiative e.V.
Schwanallee 27 - 29
35037 Marburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00001114313
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Vorname und Nachname (Kontoinhaber/in):

_____

Straße und Hausnummer:

_____

Postleitzahl und Ort:

_____

Ich spende dem Verein bipoli e.V.

☐ einmalig einen Betrag von _____ Euro

oder

☐ monatlich ☐ ¼-jährlich ☐ ½-jährlich ☐ jährlich einen Betrag von

☐ 5 Euro ☐ 10 Euro ☐ 20 Euro ☐ 50 Euro ☐ 100 Euro ☐ _____ Euro (anderer Betrag)

Erstmals ab: _____ / _____
Monat Jahr

Name der Bank (Kreditinstitut): _____

BIC oder Kontonummer: __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __

IBAN oder Bankleitzahl: __

Ich ermächtige den Verein bipoli e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von bipoli 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.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Zum Spenden bitte das Formular ausfüllen und unterschreiben, dann mit der Post senden an:
bipoli - Bildungspolitische Initiative e.V., Schwanallee 27 - 29, 35037 Marburg
Oder einfach bei einem Mitarbeiter/einer Mitarbeiterin der bipoli abgeben.