

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000066592

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Universitätsbund Erlangen-Nürnberg e.V.
Büro des Schatzmeisters
Werner-von-Siemens-Straße 50
91052 Erlangen

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer: _____ (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (Jahresbeitrag) in Höhe von:.....Euro

Vor- und Nachname (Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer (Anschrift des Zahlungspflichtigen)

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort:

Datum (TT MM JJ):

Unterschrift des Zahlungspflichtigen: