Alfa-Selbsthilfe Dachverband e.V.

Dessauer Straße 49
67063 Ludwigshafen
Web: www.alfa-selbsthilfe.de
E-Mail: i nfo@alfa-selbsthilfe.de

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Alfa-Selbsthilfe Dachverband e.V., die Zahlungen in Höhe von ……. Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Alfa-Selbsthilfe Dachverband 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: BIC:

IBAN:

Die Zahlungen kündigen wir Ihnen einmalig spätestens 5 Tage vor der ersten Belastung Ihres Kontos unter Angabe der Mandatsreferenz an.

Ort:_____Datum:_____Unterschrift:_____

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Kerstin Goldenstein
Mitglied des Vorstandes
kerstin.goldenstein@alfa-selbsthilfe.de
Tel.: +4915144140455

Vorstand: Robert Bambauer, Kerstin Goldenstein, Solveig Klockmann
Deutsche Skatbank IBAN: DE 86 8306 5408 0004 2293 47, BIC: GENODEF1SL
Registergericht: Ludwigshafen am Rhein Vereinsregister: 61327