

Unabhängige Synagogengemeinde Berlin
Bet Haskala e.V.
Uhrmacherweg 42 A
12355 Berlin

SEPA Lastschriftmandat

Referenznummer:
wird vom Zahlungsempfänger eingetragen
und dem Unterzeichnendem mitgeteilt

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE29USB00001890171

Ich/Wir ermächtige(n)

die **Unabhängige Synagogengemeinde Berlin – Bet Haskala e.V.**

Zahlungen von meinem Konto in Höhe von monatlich

€.....(in Worten:) ab.....mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein /unser Kreditinstitut an, die von der

Unabhängige Synagogengemeinde Berlin – Bet Haskala e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften in oben genannter Höhe monatlich einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kontoinhaber (Name, Vorname und Anschrift)

Kreditinstitut

IBAN*

BIC*

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift