

An den
Lichtblick e.V.
c./o. Angela Paradies
Sandweg 70
26135 Oldenburg
Fax: 0441 – 20 94 65 21

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Lichtblick e.V., von meinem Konto Zahlungen entsprechend der unten stehenden Zahlungsoption einzuziehen. Ich weise mein Geldinstitut an, die vom Lichtblick e.V. gezogene Lastschrift einzulösen.
Gläubiger ID Nr. : DE35ZZZ 0000 1834 579

Kontoinhaber:
Geldinstitut:
IBAN oder Konto-Nr. :
BIC oder BLZ:
Ort, Datum:

Unterschrift:

Einzugsermächtigung mit SEPA Lastschrift

(bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen)

Frau Herr Firma/ Organisation (bitte Ansprechperson angeben)

Nachname:

Vorname:

Firmenname:

PLZ, Ort:

Straße, Hausnummer:

Telefon: Fax:

E-mail:

(bitte E-mail-Adresse beim Lastschriftverfahren unbedingt angeben wegen Rückantwort)

Zahlungsoption:

- einmalig
- 1 mal pro Vierteljahr
- 1 mal pro Kalenderjahr

30,00 Euro

50,00 Euro

100,00 Euro

Anderer Betrag: Euro

Beginnend ab: (Bitte Datum eintragen)

Brauchen Sie eine Zuwendungsbestätigung? Ja Nein