



UNIVERSITÄTS GESELLSCHAFT MÜNSTER

Universitätsgesellschaft Münster e.V.
Schlossplatz 2
48149 Münster

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00001126249

Mandatsreferenz: _____ (Mitgliedsnummer + 000001)

Ich ermächtige die Universitätsgesellschaft Münster e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Universitätsgesellschaft Münster 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.*

Der Beitrag wird jährlich am ersten Bankarbeitstag im April eingezogen. Eine weitere Ankündigung des Einzugs erfolgt nicht.

ADRESS- UND KONTOANGABEN

ggfs. Firma: _____ Name, Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon-Nr.*: _____ E-Mail*: _____

Geburtsdatum*: _____ **= freiwillige Angaben*

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____

Bank: _____ BIC: _____

Die Universitätsgesellschaft Münster e. V. ist als gemeinnütziger Verein anerkannt. Mitgliedsbeiträge sind daher steuerlich absetzbar.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in