

SEPA-Lastschriftmandat ODI

Open Door International e.V. (ODI)
Thürmchenswall 69
50668 Köln

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE04ZZZ00001691189**

Mandatsreferenz: _____-20____ (Wird vom Büro ausgefüllt)

Ich ermächtige ODI, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ODI auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wir werden den fälligen Betrag jeweils zum 30. Juni oder dem davorliegenden Bankarbeitstag einziehen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zusätzlich zum festgelegten Mitgliedsbeitrag soll eine Spende in Höhe von _____ € mit eingezogen werden.

einmalig monatlich jährlich

Vorname, Nachname (Kontoinhaber:in):

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

IBAN: DE _____

BIC (acht oder elf Stellen): _____

Ort, Datum

Unterschrift: