

# SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften an die Christoph Metzelder Stiftung (Zahlungsempfänger).

Gläubiger-Identifikationsnummer DE80ZZZ00001094629

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

## Daten des Kontoinhabers

Name / Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

- Hiermit ermächtige(n) ich / wir den Zahlungsempfänger (s. oben), Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (s. oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

- Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, den von uns / mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeiten zu Lasten meines / unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

## Bankverbindung

IBAN

BIC

Bank (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s. oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Datum / Unterschrift



Bitte hier unterschreiben!

## Bitte ausfüllen und an die folgende Adresse senden

Christoph Metzelder Stiftung  
Oberbilker Allee 53  
40223 Düsseldorf

oder per E-Mail an:  
office@metzelder-stiftung.de

## Anmeldung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als ein förderndes Mitglied zur „Christoph Metzelder Stiftung“.

Name / Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon / Telefax

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 60 €, der Jahresbeitrag für SchülerInnen, Studierende und Auszubildende beträgt 30 €. (Diese Summen sind Mindestbeiträge. Es bleibt Mitgliedern unbenommen, freiwillig einen höheren Betrag zu entrichten.)

## Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beläuft sich auf

- 30 € (ermäßigter Beitrag)  60 € (normaler Beitrag)  ..... € (anderer Betrag, mindestens aber 60 €)

Darüber hinaus möchte ich monatlich einen Betrag von ..... € spenden.

Bei ermäßigten Beitragszahlungen bitten wir Sie, einen entsprechenden Nachweis (z. B. Ihren Schüler- oder Studierendenausweis) in Kopie beizufügen.

## Den / die oben angegebenen Betrag / Beträge

- lasse ich von meinem Konto abbuchen (siehe Rückseite).

Außerdem möchte ich eine Spende von ..... € tätigen.

Ich wünsche eine Quittung über die Spende.  Ja  Nein

## Kontoverbindung

Christoph Metzelder Stiftung, Sparkasse Essen, IBAN: DE49 3605 0105 0000 4754 75, BIC: SPESDE3EXXX