

Universitätsgesellschaft Bonn
Freunde, Förderer, Alumni e. V.
Dechenstr. 3-11
53115 Bonn

Gläubiger-Identifikationsnummer¹
DE 06ZZZ00000453045

Mandatsreferenz: wird Ihnen gesondert mitgeteilt

SEPA² Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Universitätsgesellschaft Bonn Freunde, Förderer, Alumni e.V. widerruflich, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Universitätsgesellschaft Bonn Freunde, Förderer, Alumni e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bitte in DRUCKSCHRIFT ausfüllen.

Vorname und Nachname (bei Partnermitgliedschaften bitte beide Namen angeben)

Ihre Anschrift

Kontoinhaber

Kreditinstitut

BIC³

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

IBAN⁴ (ausländische IBAN können von der vorgegebenen Länge abweichen)

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.

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

Bankgebühren: Wir möchten Sie darauf aufmerksam machen, dass bei Rückbuchungen aufgrund falscher bzw. nicht aktueller Daten (z. B. Kontoverbindung) die jeweiligen Kreditinstitute eine Bearbeitungsgebühr zu Lasten der Universitätsgesellschaft Bonn berechnen. In diesem Fall behalten wir uns vor Ihnen die anfallenden Gebühren zu berechnen.

Ort, Datum

X

Unterschrift(en) der/ des Zahlungspflichtigen & Kontoinhabers

Ort, Datum

X

Unterschrift(en) der/ des Kontoinhabers falls abweichend

¹ Die Gläubiger-Identifikationsnummer für den Zahlungsempfänger wird für in Deutschland Ansässige von der Deutschen Bundesbank vergeben

² Single Euro Payments Area

³ Bank Identifier Code (Bank Identifizierungs Code)

⁴ International Bank Account Number (Internationale Bankkontonummer)