

SEPA Lastschriftmandat
Wiederkehrende Zahlungen

AGATE e.V.
Vorsitz: Prof. Dr. Kirsten Beyer
c/o Charité Universitätsmedizin Berlin,
Klinik für Pädiatrie m. S. Pneumologie, Immunologie und Intensivmedizin
Augustenburger Platz 1
13353 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer	DE17ZZZ00001808907
Mandatreferenz (Mitgliedsnummer) Wird von uns eingetragen	

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

Kontoinhaber (Name, Vorname)
Strasse, Hausnummer
PLZ, Ort

IBAN Nummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Swift BIC

--	--

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------