

An das
Ruth Cohn Institut für TZI –
Berlin/Deutschland-Ost e.V.
Kurfürstenstraße 35
D10785 Berlin

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA Basislastschriften

Gläubiger –ID: DE47ZZZ00000186624
Mandats-Referenz: wird mir von RCI-BDO separat mitgeteilt

Ich ermächtige das Ruth Cohn Institut für TZI - Berlin/Deutschland-Ost e.V. von meinem Konto **Mitgliedsbeitragszahlungen** bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ruth Cohn Institut für TZI - Berlin/Deutschland-Ost 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
Einzuziehender Mitgliedsbeitrag (entsprechend Regelung RCI-BDO nach Selbsteinschätzung)
EUR: _____ in Worten: _____
Kreditinstitut
IBAN
BIC

Datum, Ort und Unterschrift