

## SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)  
Gesellschaft der Freunde der FH Münster e.V. (gdf)  
c/o TAFH Münster GmbH  
Hüfferstraße 27  
48149 Münster

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

**Wiederkehrende Zahlungen**

**Einmalige Zahlung**

Ich/Wir ermächtige(n) die Gesellschaft der Freunde der FH Münster e.V. (gdf), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft der Freunde der FH Münster e.V. (gdf) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift(en)