

SEPA-Lastschriftmandat für den Mitgliedsbeitrag

Gläubiger-ID: DE76ZZZ00002756893

Mandatsreferenz:

Afghanisch-Islamisches Zentrum Darmstadt-
Bilal Moschee e.V.



Zahlungspflichtiger (Mitglied):

Name: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ & Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Häufigkeit der Abbuchungen:

Monatlich Vierteljährlich Jährlich

Beitragshöhe: _____

Ich ermächtige Afghanisch-Islamisches Zentrum Darmstadt -Bilal Moschee e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Afghanisch-Islamisches Zentrum Darmstadt -Bilal Moschee e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datenschutzbestimmungen: Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Alter, Wohnort, E-Mail, Telefonnummern. → Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag

ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Weitere Hinweise:

Falls sich Ihre Bankverbindung ändert, informieren Sie uns bitte rechtzeitig. Bei Fragen wenden Sie sich an

**Afghanisch-Islamisches Zentrum Darmstadt
Bilal Moschee e.V.**

Email : aizd.bilalmoschee@gmail.com

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Mitglieds: _____