

**Förderkreis Europa-Universität VIADRINA e.V.**  
**c/o Hübner & Schüler Steuerberater-Sozietät**  
**Zehmeplatz 14**  
**15230 Frankfurt (Oder)**

Fax: 0335/276 276 10

**Gläubiger –Identifikationsnummer: DE10ZZZ221434**

**SEPA – Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für

**Mitgliedsbeiträge**

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **Förderkreis Europa-Universität VIADRINA 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.

Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen bei der ersten Lastschrift mitgeteilt.

Das ausgefüllte Formular kann uns im **Original** oder **auch als Fax oder in eingescannter Form** übersendet werden.

**Name und Anschrift des Kontoinhabers :**

---

---

---

**Kreditinstitut (Name):**

---

**BIC:**

---

**IBAN:**

---

(\*)

\* (Für das Inland ist die IBAN Nr. ausreichend)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en