Name des Mitglieds, falls abweichend vom Kontoinhaber:

_____ _____
Name Vorname

An die
Freunde und Förderer des Botanischen Gartens Rombergpark e.V.
c/o Olaf Schmid
Goebenstr. 20
58097 Hagen

Jahresbeitrag: _____€

jährliche Spende: _____€

Freunde und Förderer des Botanischen Gartens Rombergpark e.V.
Im Defdahl 239, 44141 Dortmund
Gläubiger-Identifikationsnummer **DE57 ZZZ 0000 1157 511**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Freunde und Förderer des Botanischen Gartens Rombergpark e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Freunden und Förderern des Botanischen Gartens Rombergpark 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 Nachname des Kontoinhabers

_____

Straße und Hausnummer

_____

Postleitzahl und Ort

_____ _____

IBAN

D	E																				

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

	T	T	M	M	J	J

Unterschrift