Förderverein Dom St. Nikolai zu Greifswald e.V.,
Domstr. 54
17489 Greifswald

Sepa -Lastschriftmandat (bitte einsenden)

Ich ermächtige den Förderverein Dom St. Nikolai zu Greifswald e.V., Domstr. 54, 17489 Greifswald

Zahlungen in Höhe meines Jahresmitgliedsbeitrages von …… €

sowie eine Spende von …… € monatlich / jährlich

von meinem Konto

IBAN _

BIC _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Dom St. Nikolai auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name: ……..

Anschrift ……..

Ort, Datum ……..

……..

Unterschrift des Kontoinhabers/bevollmächtigten