

Unterstützung der Studienstiftung mit Mitteln der Theodor-Pfizer-Stiftung

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum Einzug von Zustiftungen

Gläubiger
Theodor-Pfizer-Stiftung
zur Unterstützung der Studienstiftung
Ahrstraße 41, 53175 Bonn
Gläubiger-ID: DE78 200 000 000 455 13

Helaba | IBAN: DE91 3005 0000 0004
2834 12 BIC: WELADEDXXX

Mandatsreferenz
(von der Pfizer-Stiftung einzutragen)

Name/Vorname (inkl. Titel) _____

Straße _____

PLZ und Ort (falls nicht in Deutschland) _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Theodor-Pfizer-Stiftung

mittels Lastschrift jährlich monatlich einmalig
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

€ _____ von meinem/unseren Konto einzuziehen

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Theodor-Pfizer-Stiftung auf ein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Diese SEPA-Basislastschriftermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Eine Spendenbescheinigung für das Finanzamt erhalte ich/erhalten wir von der Theodor-Pfizer-Stiftung.

Kreditinstitut _____

IBAN: DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: _____

Ort/Datum

Unterschrift