

FREUNDESKREIS KINDERFREUNDLICHES UNIKLINIKUM GIESSEN

Absender:

An
Dr. Detlef Kuhn
Rudolf-Buchheim-Str. 7
D-35392 Gießen

**Freundeskreis Kinderfreundliches
Uniklinikum Gießen e.V.**

Schatzmeister:
Dr. Detlef Kuhn
Rudolf-Buchheim-Straße 7
D-35392 Gießen
Tel.: +49 (0) 641 985 44401
Gießen, den 25.04.25
/DK

SEPA-Lastschriftmandat

Freundeskreis Kinderfreundliches Uniklinikum Gießen e.V., für den Vorstand
Rudolf-Buchheim-Straße 7
D-35392 Gießen

Gläubiger-ID:	DE30ZZZXXXXXX
Mandatsreferenz:	MSH - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Ich ermächtige den Verein: "**Freundeskreis Kinderfreundliches Uniklinikum Gießen e.V.**", Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

VEREINSMITGLIED:	
Vorname und Name:	
Anschrift des Vereinsmitglieds:	Straße, Hausnummer:
	PLZ, Stadt:
Geldinstitut:	
IBAN-Nummer:	
BIC-Nummer:	

Ort, Datum:

Unterschrift (Mitglied)