

# **Arbeiter-Spenden-Notgemeinschaft**

## **Norderney – seit 1899**

### **Adressänderung**

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Bitte füllen Sie bei jeder Änderung das Lastschriftmandat auf der Rückseite vollständig aus und senden Sie es an eine der folgenden Adressen:

Arbeiter-Spenden-Notgemeinschaft Norderney, Weserstraße 14, 26548 Norderney

Arbeiter-Spenden-Notgemeinschaft Norderney, Mainstraße 26, 26548 Norderney

Bei weiteren Fragen wenden Sie sich bitte an Jan-Remmer Harms, Mainstraße 26, 26548 Norderney, 04932-869650, 0151-25237658, norderneyer@gmail.com

## Erteilung eines SEPA Lastschriftmandates

**Zahlungsempfänger (Gläubiger):**

Arbeiter-Spenden-Notgemeinschaft Norderney

Straße und Hausnummer: Weserstraße 14

Postleitzahl, Ort und Land: 26548 Norderney, Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE97ZZZ00001419758

**Mandatsreferenz:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Arbeiter-Spenden-Notgemeinschaft Norderney, Jan-Remmer Harms, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Arbeiter-Spenden-Notgemeinschaft Norderney, Jan-Remmer Harms, auf mein / 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.

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vorname und Name:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl, Ort und Land:

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

**BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen):**

**Ort:**

**Datum:**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**