An

Alle Mitglieder

ohne

SEPA-Lastschriftmandat

 München, 21. Juli 2022

**SEPA Basis-Lastschriftverfahren / Mandat**

Sehr geehrtes Mitglied,

bitte unterstützen Sie uns mit Ihrer Teilnahme am SEPA Basis-Lastschriftverfahren, unsere Arbeitsabläufe zu vereinfachen und Kosten zu sparen.

Das Formular für die Mandatserteilung liegt diesem Schreiben bei.

Mit einem SEPA-Lastschriftmandat wird Ihr jährlicher Mitgliedsbeitrag bequem und für Sie kostenlos im ersten Quartal des jeweiligen Geschäftsjahres, regelmäßig am 15. Dezember, von Ihrem Konto eingezogen.

Das SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft erlischt das SEPA-Mandat automatisch.

Gerne weisen wir Sie darauf hin, dass Sie auf unserer Homepage für Beiträge bis zu 200 € einen vereinfachten Zuwendungsnachweis für das Finanzamt herunter-laden können:

<https://www.bund-der-freunde.tum.de> (Mitgliedschaft / Beitragsbescheinigung)

Herzlichen Dank im Voraus für Ihre Unterstützung.

Mit freundlichen Grüßen

Freunde der TUM e.V.



Michaela Rubenwolf

(Geschäftsstelle)

Dieses Schreiben wurde elektronisch erstellt und ist ohne Unterschrift gültig



zurück an:

Freunde der TUM e.V.

Geschäftsstelle

c/o BMW AG

Abt. EN-10 / Michaela Rubenwolf

80788 München

Freunde der TUM e.V.

 Mail: bund-der-freunde.tum@bmw.de

 **Gläubiger – Identifikationsnummer:** **DE46ZZZ00000219234**

**SEPA-Lastschriftmandat** (Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein Freunde der TUM e. V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein Freunde der TUM e. V. 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.

Der reguläre Lastschrifteinzug erfolgt im ersten Quartal des aktuellen Geschäftsjahres (Beginn am 1. Okt.) jeweils zum 15. Dezember. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/ einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag.

 Mitgliedsnummer:

BITTE gut lesbar AUSFÜLLEN

Kontoinhaber(in): Vorname, Name und Anschrift, Email-Adresse

Kontoführendes Kreditinstitut, Name: BIC:

 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

IBAN:

 DE \_ \_ ⏐ \_ \_ \_ \_ ⏐ \_ \_ \_ \_ ⏐ \_ \_ \_ \_ ⏐ \_ \_ \_ \_ ⏐ \_ \_

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen:

 ab sofort (aktuelles Geschäftsjahr)

 ab dem nächsten Geschäftsjahr Ort, Datum

 Kontoinhaber(in): Unterschrift
 (ggfs. Firmenstempel)