



CLAUSEWITZ-GESELLSCHAFT E.V.

SCHATZMEISTER

MANTEUFFELSTRASSE 20

22587 HAMBURG

TELEFON: 040 / 8669-3765

FAX: 040 / 8669-3767

MAIL: GESCHAFTSSTELLE@CLAUSEWITZ-GESELLSCHAFT.DE

CLAUSEWITZ-GESELLSCHAFT E.V., MANTEUFFELSTR. 20, 22587 HAMBURG

A N T W O R T

Clausewitz-Gesellschaft e.V.

Geschäftsstelle

Manteuffelstraße 20

22587 Hamburg

oder per Fax: 040 / 8669-3767

oder per Mail:

geschaeftsstelle@clausewitz-gesellschaft.de

ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Zahlungsempfänger (Name & Anschrift): Clausewitz-Gesellschaft e.V.
Manteuffelstraße 20, 22587 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03 BEI00000 363471

Mandatsreferenz CG- _____ (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) **widerruflich**, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
IBAN (max. 22 Stellen):	
BIC (8 oder 11 Stellen):	

Ort:		Datum:	
Unterschrift des Kontoinhabers:			