

Förderverein der Ruhrtalklinik e.V.

Gläubiger Identifikationsnummer : DE 47ZZZ00000312530

Mandatsreferenz: Als Mandatsreferenz wird Ihre Mitgliedsnummer verwendet.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Ruhrtalklinik e.V. Zahlungen zu meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Ruhrtalklinik e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Mindestbeitrag 18,00 €)

-----Euro

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

.....
Name, Vorname (Kontoinhaber)

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Konto-Nr. (IBAN)

.....
Kreditinstitut (BIC)

Förderverein der Ruhrtalklinik



Es bleibt immer noch mehr zu tun,
als wir schon bewältigen konnten,
aber es ist schon ein großer Teil
des Fortschritts,
überhaupt fortschreiten zu wollen

Seneca

