

Freundeskreis des Sankt Katharinen Krankenhauses e.V.

Seckbacher Landstraße 65, 60389 Frankfurt



Akademisches Lehrkrankenhaus der
Goethe-Universität



Mitgliedsnummer		- wird vom Verein ausgefüllt -	
Anrede / Nachname		Vorname	
Straße		Hausnummer	
PLZ	Wohnort		
Telefon		Mobil	
eMail		Geburtsdatum	

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Freundeskreis des Sankt Katharinen-Krankenhauses e.V.
Seckbacher Landstraße 65, 60389 Frankfurt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000424478

Zahlungsart: Überweisung Lastschrift **Mandatsreferenz - Wird vom Verein ausgefüllt -**

Ich/wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger widerruflich, den Betrag i.H. von

€

(Mindest-Jahresbeitrag für jedes Mitglied 40,00 €)

bei Fälligkeit von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich / wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Daten des Zahlungspflichtigen, bzw. des Kontoinhabers

Vor- und Nachname:

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift/en des Zahlungspflichtigen und des Kontoinhabers

Sitz des Vereins ist Frankfurt am Main. Geschäftsstelle ist im Sankt Katharinen-Krankenhaus.

Vorstand: Vorsitzender Dr. med. Leonhard Fricke, stv. Vorsitzende Stefanie Peters, Schatzmeisterin Jutta van Acken-Schmitt
Beisitzer: RA Hans-Steffen Bimboese, Sr. Maria Goretti Kirmes, Renate Kirchhoff, Priv.-Doz. Dr. med. Andreas Pape