**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

**Vorzugsweise nach Unterschrift eingescannt an:** [**schatzmeister@europa-union-sachsen.de**](mailto:schatzmeister@europa-union-sachsen.de)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name des **Zahlungsempfängers** | **Europa-Union Deutschland Landesverband Sachsen e. V.** | |
| Straße/Hausnummer: | **Schützengasse 16** | |
| PLZ/Ort | **01067 Dresden** | |
| Gläubiger Identifikationsnummer:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | D | E | 9 | 0 | Z | Z | Z | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 9 | 4 | 6 | 4 | 0 | 0 | | | |
| Mandatsreferenznummer (= Mitgliedsnummer; wird von EUD Sachsen eingetragen):   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| **Ich zahle für meine Mitgliedschaft einen – steuerlich absetzbaren – Beitrag (Selbsteinschätzung).** | | **in Höhe von € pro Jahr** |
| Der Mindestbeitrag lt. Beitragsordnung Sachsen beträgt von 6 € pro Monat = 72 € pro Jahr.  Auf Nachweis (Studium, Ausbildung) gilt für JEF-Mitglieder ein Jahresbeitrag von 24 €. | | |
| **SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir 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. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Name des **Zahlungspflichtigen**  (Kontoinhaber): |  |
| Straße/Hausnummer: |  |
| PLZ/Ort: |  |
| IBAN des Zahlungspflichtigen (maximal 22 Stellen):   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | D | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| BIC (8 oder 11 Stellen):   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | D | E |  |  |  |  |  | | |
| Ort/Datum:  Unterschrift: | |

Per Post an

Ronny Rammelt

(Schatzmeister der Europa-Union Deutschland Landesverband Sachsen e.V.)

Hamburger Str. 38, 04129 Leipzig

**Per E-Mail:**

**Vorzugsweise nach Unterschrift eingescannt an:** [schatzmeister@europa-union-sachsen.de](mailto:schatzmeister@europa-union-sachsen.de)