



Freundeskreis Physik
c/o Dekanat FB Physik
TU Darmstadt
Hochschulstrasse 12
64289 Darmstadt

Mitteilung über Änderungen

Sehr geehrte Damen und Herren,
bitte beachten Sie folgende Änderung(en) meiner Daten:

Name, Vorname: _____

Titel, akad. Grad: _____

Adresse: PLZ: (_____) Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

() Ich zahle per Überweisung auf das Konto des Vereins, Kurzname:
Freundeskreis Physik, Sparkasse Darmstadt,
IBAN: DE19 5085 0150 0000 6999 50; BIC: HELADEF1DAS

Unterschrift: _____ Datum: _____

() Bankverbindung (sofern Sie am Bankeinzugsverfahren teilnehmen)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger "**Freundeskreis des FB Physik der TU Darmstadt e.V. - Gerhard Herzberg Gesellschaft -c/o Dekanat FB**

Gerhard Herzberg Gesellschaft - Freundeskreis des FB Physik der TU Darmstadt e.V.

c/o Dekanat FB Physik, Hochschulstrasse 12, 64289 Darmstadt

IBAN: DE19 5085 0150 0000 6999 50 BIC: HELADEF1DAS Steuernummer: 07 250 8855 5 V/701

E-Mail: freundeskreis@physik.tu-darmstadt.de; Fax: 06151 1620275

Physik, Hochschulstrasse 12, 64289 Darmstadt; Gläubiger-Id.Nr.: DE06ZZZ00000721347; Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)" widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger "**Freundeskreis des FB Physik der TU Darmstadt e.V. - Gerhard Herzberg Gesellschaft -c/o Dekanat FB Physik, Hochschulstrasse 12, 64289 Darmstadt; Gläubiger-Id.Nr.:**

DE06ZZZ00000721347; Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)" Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger

"Freundeskreis des FB Physik der TU Darmstadt e.V. - Gerhard Herzberg Gesellschaft -c/o Dekanat FB Physik, Hochschulstrasse 12, 64289 Darmstadt; Gläubiger-Id.Nr.: DE06ZZZ00000721347; Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)" 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. Ich bin bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der oben genannte Betrag jährlich zu Beginn des Geschäftsjahres von meinem Konto abgebucht wird.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen): DE _____

Ort: _____ Datum (TT/MM/JJJJ): _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Unterschrift: _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger "**Freundeskreis des FB Physik der TU Darmstadt e.V. - Gerhard Herzberg Gesellschaft -c/o Dekanat FB Physik, Hochschulstrasse 12, 64289 Darmstadt; Gläubiger-Id.Nr.: DE06ZZZ00000721347; Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)**" über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.