

## Die „Ich“-Variante

---

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den „Joseph Baum- und Dr. Georg Goldstein-Preis e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem „Joseph Baum- und Dr. Georg Goldstein-Preis e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweis:

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

### Zahlungspflichtiger:

Name des Zahlungspflichtigen:

\_\_\_\_\_

Straße Hausnummer:

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort:

\_\_\_\_\_

IBAN:

\_\_\_\_\_

BIC:

\_\_\_\_\_

### Zahlungsempfänger:

Name des Zahlungsempfängers: Joseph Baum- und Dr. Georg Goldstein-Preis e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE98ZZZ00002488195

Straße Hausnummer: Joseph Baum Haus 1

Postleitzahl und Ort: 65199 Wiesbaden

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im Monat \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_

Hinweis:

Ihre Mandatsreferenznummer können Sie bei jeder Abbuchung dem Verwendungszweck Ihres Kontoauszuges entnehmen.

## Die „Wir“-Variante

---

### SEPA-Lastschriftmandat

Wir ermächtigen den „Joseph Baum- und Dr. Georg Goldstein-Preis e.V.“ Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem „Joseph Baum- und Dr. Georg Goldstein-Preis e.V.“ auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweis:

Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungspflichtige:

Name der Zahlungspflichtigen:

\_\_\_\_\_

Straße Hausnummer:

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort:

\_\_\_\_\_

IBAN:

\_\_\_\_\_

BIC:

\_\_\_\_\_

### Zahlungsempfänger:

Name des Zahlungsempfängers: Joseph Baum- und Dr. Georg Goldstein-Preis e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE98ZZZ00002488195

Straße Hausnummer: Joseph Baum Haus 1

Postleitzahl und Ort: 65199 Wiesbaden

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im Monat \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_

### Hinweis:

Ihre Mandatsreferenznummer können Sie bei jeder Abbuchung dem Verwendungszweck Ihres Kontoauszuges entnehmen.