



Förderverein für frühgeborene
Kinder Hannover e.V.



FRÜHerLEBEN e.V. Carl-Neuberg-Str. 1 | 30625 Hannover

FRÜHerLEBEN e.V.

Antrag auf SEPA-Lastschriftverfahren

Klinik für Pädiatrische
Pneumologie, Allergologie
und Neonatologie

Pädiatrisches Forschungs-
zentrum (I10)
Medizinische Hochschule
Hannover

Carl-Neuberg-Straße 1
30625 Hannover

Tel.: 0511 - 2107170
kontakt@früherleben.de
www.früherleben.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91FeL00001734437

Mandatsreferenz: Wird mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt

SEPA-Lastschriftverfahren

Ich ermächtige den FRÜHerLEBEN Förderverein für frühgeborene Kinder Hannover e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FRÜHerLEBEN Förderverein für frühgeborene Kinder Hannover e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort/Datum

Unterschrift

Vorstandsmitglieder:
1. Vorsitzender: Dr. Clemens Behrens
2. Vorsitzender: Dr. Andreas Hüttl
Schatzmeisterin: Tina Peuker

Vereins- und Spendenkonto:
FRÜHerLEBEN Förderverein f. Frühgeb. Kinder Hann. e.V.
IBAN DE78251900010696053700
BIC VOHADE2HXXX