

# SPENDENFORMULAR

Refugee Law Clinic Würzburg e.V.



- Bitte ausdrucken, in Blockschrift ausfüllen, unterschreiben und per Post an Refugee Law Clinic Würzburg e.V.,  
c/o Lorenz Fischer, Domerschulstr. 16, 97070 Würzburg -

<b>VORNAME*:</b>	<b>NACHNAME*:</b>
<b>STRASSE*:</b>	<b>PLZ*:</b>
<b>ORT*:</b>	<b>TELEFON:</b>
<b>E-MAIL*:</b>	<b>FAX:</b>

EINMALIG  EURO

MONATLICH  EURO ab  (MONAT/JAHR)

<b>KREDITINSTITUT*:</b>
<b>IBAN*:</b>
<b>BIC*:</b>

\*Angaben erforderlich

Ich ermächtige den Refugee Law Clinic Würzburg e.V. den oben festgesetzten Beitrag gemäß den oben genannten Bedingungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Refugee Law Clinic Würzburg 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66MIT00001927626

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



**Refugee Law Clinic Würzburg e.V.**  
Anschrift: Refugee Law Clinic Würzburg e.V., c/o Lorenz Fischer, Domerschulstr. 16, 97070 Würzburg  
Internet: [www.rlc-wue.de](http://www.rlc-wue.de); E-Mail: [info@rlc-wue.de](mailto:info@rlc-wue.de)  
Vorstand: Lorenz Fischer (1. Vorsitzender), Cedric Streinmetz (2. Vorsitzender)  
Vereinsregister-Nummer: VR 200977 (Amtsgericht Würzburg)  
Bankverbindung: Sparkasse Würzburg, IBAN DE79 7905 0000 0048 1914 23, BIC: BYLADEM1SWU