

**Narrenzunft Irslingen e. V., 78661 Irslingen
SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE96ZZZ00000897625
Mandatsreferenz

Ich ermächtige die Narrenzunft Irslingen e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Narrenzunft Irslingen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Der Mitgliedsbeitrag wird immer jährlich zum 15. April eingezogen!

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

ANSWER (ANSWER) (ANSWER)

Straße und Hausnummer

1. **What is the primary purpose of the study?**

Postleitzahl und Ort

1. **What is the primary purpose of the study?**

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

TTMMJJ

Unterschrift

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and Economic Development at 515-294-6450 or research@iastate.edu.