

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich oben genannten Verein, meinen geänderten Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich _____ € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DZIF auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Einzug erfolgt zum 15. Oktober eines jeden Jahres.

Mandatsreferenz: _____

(wird vom DZIF ausgefüllt)

Name/Vorname des Kontoinhabers: _____

Name des Geldinstituts: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Falls mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Gebühr der Rücklastschrift wird berechnet.