

SEPA-Lastschriftmandat für jährlich wiederkehrende Zahlungen



Defibrillator (ICD) Deutschland e.V.

Mitgliederverwaltung

Postfach 20 03 01

08003 Zwickau

Gläubiger-Identifikationsnummer DE44BV100000274075

Mandatsreferenz (wird Ihnen nach Eingang der Anmeldung mitgeteilt)

Ich ermächtige den Bundesverband Defibrillator (ICD) Deutschland e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift, bis auf Widerruf, einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bundesverband Defibrillator (ICD) Deutschland 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.

Name, Vorname

Kontoinhaber

Ggf. Funktion

Straße, Nummer

PLZ Ort

Telefon

E-Mail

Kreditinstitut

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift

Defibrillator (ICD) Deutschland e.V.

Geschäftsstelle

Imbacher Weg 106

51381 Leverkusen

geschaeftsstelle@defibrillator-deutschland.de

1. Vorsitzende

Katharina Bauerr

Imbacher Weg 106

51381 Leverkusen Amtsgericht

München VR 200 834

Sparkasse Heidelberg

BLZ 67250020 Kto. 9216260

IBAN DE76672500200009216260

BIC SOLADES1HDB

Steuernummer 32489/50477