

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir EMDRIA Deutschland e.V. (Urachstr. 11, 79112 Freiburg), vom unten angegebenen Konto den jährlichen Mitgliedschaftsbeitrag von 100,00 EUR einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir meinen/unseren Zahlungsdienstleister an, die von EMDRIA Deutschland e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Erlaubnis kann jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen werden.

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

Der Mitgliedschaftsbeitrag wird erst fällig ab dem der Antragstellung folgenden Kalenderjahr. Sie erhalten einen Rechnungsbeleg zusammen mit der Vorabankündigung des Lastschrifteinzugs.

Bankdaten des Zahlungspflichtigen:

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____