SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

HEROLD. Verein für Heraldik, Genealogie und verwandte Wissenschaften zu Berlin

D	E	9	1	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	8	1	7	3	0	2

Gläubiger-Identifikationsnummer

HEROLD. Verein für Heraldik, Genealogie
und verwandte Wissenschaften zu Berlin

Archivstr. 12-14

14195 Berlin

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Name des Kontoinhabers

Name des Zahlungspflichtigen (wenn abweichend vom Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

IBAN

BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den HEROLD. Verein für Heraldik, Genealogie und verwandte Wissenschaften zu Berlin, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom HEROLD. Verein für Heraldik, Genealogie und verwandte Wissenschaften zu Berlin auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort | Datum | Unterschrift des Kontoinhabers