

Name und Adresse des Zahlungsempfängers:

Sektion Halle (Saale) des Deutschen Alpenvereins e.V.
DE44 8005 3762 1894 0472 45
Gläubiger-Identifikationsnummer
Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen (Mitgliedsbeiträge)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Sektion Halle (Saale) des Deutschen Alpenvereins e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem o.g. Zahlungsempfänger 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers / Zahlers

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Kreditinstitut des Zahlers (Name und BIC)

IBAN des Kreditinstituts: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum

Unterschrift(en) des / der Kontoinhaber

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der o.g. Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.