



Deutsche Dystonie Gesellschaft e.V.

Vorsitzende: Hedwig Hagg
Schirmherr: Dag Wehner, Bürgermeister der Stadt Fulda

SEPA-Lastschriftmandat

Deutsche Dystonie Gesellschaft e.V., Gewerbering 3, 86504 Merching

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44DDG00000195117

Mandatsreferenz: Beitrag DDG e.V. (bitte tragen Sie hier Ihre Mitgliedsnummer ein, bei neuen Mitgliedern machen wir das für Sie)

1. Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Deutsche Dystonie Gesellschaft e.V. widerruflich, meinen/unseren aktuellen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto abzubuchen.

2. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Deutsche Dystonie Gesellschaft e.V. widerruflich, meinen/unseren aktuellen Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Es handelt sich dabei um einen Jahresbeitrag der wiederkehrend einmal jährlich abgebucht wird.

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Deutschen Dystonie Gesellschaft e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

Name, Vorname , Geburtsdatum (Mitglied)*

Mitgliedsnummer*

Straße und Hausnummer*

Postleitzahl und Ort*

Name, Vorname (Kontoinhaber)*

Kreditinstitut (Name)*

IBAN*: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ , BIC* _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _

Kontonummer

BLZ

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers*

Ort, Datum, Unterschrift Mitglied*

*: Pflichtfeld