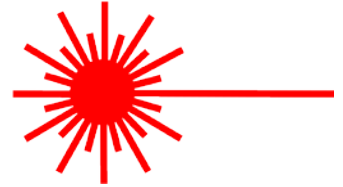


SEPA Lastschriftmandat



Deutsche Laser Association e.V.
Wachtelstraße 7f
12526 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11 ZZZ 0000 1303 742

Die Mandatsreferenz ist die individuelle Mitgliedsnummer in der DLAS

Ich ermächtige hiermit die

Deutsche Laser Association e.V., Wachtelstraße 7f, 12526 Berlin

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutsche Laser Association e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dies umfasst sämtliche Forderungen der Deutsche Laser Association e.V. aus der Mitgliedschaft, wie z.B. Mitgliedsbeiträge, Teilnahmegebühren, Ausbildungsgebühren und Prüfungsgebühren.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

____ / _____
Bankleitzahl (BLZ) / Konto-Nr.

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum, Ort und Unterschrift