

SEPA Lastschriftmandat Deutsche Laser Association (DLAS) e.V.



Deutsche Laser Association e.V.(DLAS)

Soling 12, Clubraum 7

24159 Kiel-Schilksee

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.(DLAS), Soling 12, Clubraum 7, 24159 Kiel-Schilksee

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.

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen:

Name, Vorname (Kontoinhaber) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

Ort / Datum

Unterschrift