

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen!

Gläubiger-ID-Nr.: DE94ZZZ00000585030

Mandatsreferenz (wird vom DJV-RLP ausgefüllt): _____

Ich/wir ermächtige/n den DJV-RLP (Zahlungsempfänger), für die Dauer der Mitgliedschaft die zu entrichtende Mitgliedsbeiträge von meinem/unseren Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom DJV-RLP auf 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Betrag wird als wiederkehrende Zahlung vierteljährlich im Januar, April, Juli und Oktober von folgendem Konto abgebucht:

Vorname und Name des Mitgliedes: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort/Land: _____

Name Kontoinhaber/in:
(falls abweichend) _____

Anschrift Kontoinhaber/in:
(falls abweichend) _____

IBAN Kontoinhaber/in: _____

BIC: _____

Bankinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Hinsichtlich der im Rahmen des Beitragseinzugs verarbeiteten personenbezogenen Daten verweisen wir auf unsere Datenschutz-erklärung unter <https://www.djv-rlp.de/datenschutz>.