DEHOGA Nordrhein e. V. | Hammer Landstraße 45 | 41460 Neuss

DEHOGA Nordrhein e. V.
Finanzbuchhaltung
Hammer Landstraße 45
41460 Neuss

Mandat zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basislastschrift (Bitte ausgefüllt zurücksenden)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000112399

Mitgliedsnummer: _____

Zahlungsrhythmus: ☐ **monatlich*** ☐ **vierteljährlich*** ☐ **halbjährlich*** ☐ **jährlich**

* Verwaltungskostenzuschlag lt. Beitragsordnung § 6: bei Halbjahres-Beitragszahler von 2%, bei Vierteljahrs-Beitragszahler von 4%, bei Monats-Beitragszahler von 6%.

Name und Anschrift des Kontoinhabers:	Name und Anschrift DEHOGA-Mitglied (nur wenn abweichend vom Kontoinhaber):
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

IBAN:

D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Name des Kreditinstituts:

_____

Ich (wir) ermächtige(n) den DEHOGA Nordrhein e.V. widerruflich, wiederkehrend Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom DEHOGA Nordrhein e.V. auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis:
Ich bin (Wir sind) berechtigt, von meinem (unserem) kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Tag an dem mein/unser Konto belastet wurde, zu Verlangen. Er gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Ort, Datum

_____
Rechtsverbindliche Unterschrift des (der) Kontoinhaber(s)