

Erteilung SEPA-Lastschriftmandat



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

Mitglied:

Name	Vorname		
Straße und Haus-Nr.			
PLZ	Ort		
E-Mail		Geburtstag	
Eintritt	Telefon	Mobil	

Nur für die Gliederung

Mitglieds-/Familiennummer:

Mandatsreferenz-Nr.

(wird von der DLRG ergänzt und dem Mitglied mitgeteilt.)

Erfassung Mitgliederverwaltung

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wiese ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

IBAN DE _____

BIC

Vorname, Nachname des Kontoinhabers

Straße

PLZ, Ort

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber