Deutsche Gesellschaft für Musikphysiologie und Musikermedizin

Lastschriftmandat

DGfMM - Geschäftsstelle
Frau Dagmar Segert
Ostfeldstraße 53

30559 Hannover

Fax: 0511 – 952 56 03
E-Mail: geschaeftsstelle@dgfmm.org

SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige die DGfMM e.V., die Jahresbeitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGfMM e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug des Beitrags erfolgt jährlich zum 1.3. bis auf Widerruf.

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.

Name, Vorname (Kontoinhaber) _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Wohnort, Land _____

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

Ort, Datum, Unterschrift: _____