

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschrift

Zahlungsempfänger

OTC Germany e. V.
Postfach 210135
45065 Essen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE37ZZZ00001508041

Das Lastschriftmandat wird durch Ihre Mandatsreferenz und die OTC-Gläubiger-Identifikationsnummer gekennzeichnet.

SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Ich ermächtige den OTC Germany e. V., ehemals AIOD Deutschland e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom OTC 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.

_____ Kontoinhaber
_____ Straße und Hausnummer
_____ Postleitzahl und Ort
_____ | _____ Kreditinstitut (Name und BIC)
DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ |__ IBAN

_____ Datum, Ort und Unterschrift

FAX: 0201-4260240

MAIL: info@otc-germany.de