

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschrift

AIOD Deutschland e. V.
Postfach 210135
45065 Essen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE37ZZZ00001508041

Das Lastschriftmandat wird durch Ihre Mandatsreferenz und die AIOD-Gläubigeridentifikationsnummer gekennzeichnet.

SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Ich ermächtige die AIOD Deutschland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AIOD 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@aiod-deutschland.de