



Rücksendeadresse:

Fax 0049 (0) 69 – 58609296

DEGEM e.V.
c/o Jan Jacob Hofmann
Ginnheimer Hohl 12
60431 Frankfurt am Main
Germany

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE35ZZZ00001407585

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die DEGEM, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DEGEM auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name / Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

PLZ / Ort / Land:

IBAN: DE.....|.....|.....|.....|.....

B I C:

Name der Bank:

Ort / Datum / Unterschrift: