Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Einzugsverfahren

Berufsverband Deutscher Laktationsberaterinnen IBCLC e.V.

Wenn Sie uns Folgendes ausfüllen und an uns senden, können Sie am Einzugsverfahren teilnehmen und müssen nicht jährlich selbst an die Überweisung des Mitgliedsbeitrages denken. Bitte achten Sie auf die entsprechende Kontodeckung.

Ich möchte am Einzugsverfahren teilnehmen/SEPA-Lastschrift-Mandat:

Ich ermächtige den BDL, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einmal jährlich einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BDL 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.

.....
Vorname & Name des Mitglieds

.....
Vorname & Name des Kontoinhabers, wenn vom Mitgliedsnamen abweichend

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | | |

…….
Kreditinstitut

.....
Datum und Ort

.....
Unterschrift

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an:

BDL-Geschäftsstelle,
Hildesheimer Straße 124 E,
30880 Laatzen

Gläubiger-Identifikationsnummer des BDL: DE03BDL00000173933
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer bei uns