SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Altburschenschaft Germania 2004 Staufenberg

Lollarer Str. 34 | 35460 Staufenberg | Deutschland

für
Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier
D E 7 1 A B G 0 0 0 0 0 3 7 9 4 1 6

Zahlungsempfänger:

Altburschenschaft Germania 2004
Lollarer Str. 34
35460 Staufenberg
Deutschland

Eindeutige Mandatsreferenz - **Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt** / unique mandate reference - **to be completed by the creditor**

					A	B	G														

Zahlungspflichtiger / debtor name (Nachname, Vorname):

Zahlungspflichtiger Strasse und Hausnummer / debtor street and number:

Zahlungspflichtiger PLZ und Ort / debtor postal code and city

Zahlungspflichtiger Land / debtor country:

D	E	U	T	S	C	H	L	A	N	D											

Zahlungspflichtiger **IBAN** / debtor IBAN:

Zahlungspflichtiger SWIFT **BIC** / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige die Altburschenschaft Germania 2004, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Altburschenschaft Germania 2004 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.

By signing this mandate form, I authorise Altburschenschaft Germania 2004 to send instructions to my (our) bank to debit my account and my bank to debit my account in accordance with the instructions from the creditor Altburschenschaft Germania 2004. Note: I can, within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my financial institution apply.

Staufenberg, den

Ort / location **Datum / date** **Unterschrift / signature**