

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00001054486

Mandatsreferenz: _____

(wird vom DBfT ausgefüllt und separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Deutschen Berufsverband für Tanzpädagogik e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Berufsverband für Tanzpädagogik 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

BIC:

Kreditinstitut (Name)

(8 oder 11 Stellen)

IBAN:

(max. 35 Stellen)

Ort, Datum

-Unterschrift-

Sollte das DBfT-Mitglied nicht identisch mit dem Kontoinhaber sein:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname und Name

Mitgliedsnummer

Anschrift