

Deutscher Fachverband für Sozialtherapie e.V.
Constanze Heck / Verwaltung
Brigidastraße 1b

52372 Kreuzau

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers : Deutscher Fachverband für Sozialtherapie e.V.
Anschrift: Thomas Schmucker-Drähne
Hohefortestraße 48
39106 Magdeburg
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE62ZZZ00000919383

Mandatsreferenz (entspricht Ihrer Mitglieds-ID., wird von uns eingefügt) :

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) den jährlichen Mitgliedsbeitrag (und die evtl. anfallende Gebühr bei Zertifizierung) von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Nach der Erstlastschrift gilt als jährliches Einzugsdatum der 1. März des Jahres (im Falle des Wochenendes der folgende 1. Werktag).

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart : Wiederkehrende Zahlung (Mitgliedsbeitrag jährlich)
Einmalige Zahlung (Im Falle einer Zertifizierung)

Ich stimme zu, dass ich bei Nichteinlösung die Rücklastgebühr (5.- Euro) zu erstatten habe.

Name des Mitglieds / Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) :

Anschrift des Mitglieds / Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer :

Postleitzahl und Ort :

Land :

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) :

BIC (8 oder 11 Stellen) :

Ort, Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (oder KontoinhaberIn):