Mandatsreferenz «Ausweis_nr»
(Mitgliedsnummer)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Deutschen Marinebund e.V., die Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Marinebund 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.

_____
(Kontoinhaber)

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

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

«Vorname» «Nachname»
«Mitglied_Str»
«Mitglied_PLZ» «Mitglied_Ort»

_____
Datum, Ort und Unterschrift