

Bitte ausfüllen, wenn über den Mitgliedsbeitrag Einzugsvollmacht erteilt wird:

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

Zahlungsempfänger:

Deutsche Interessengemeinschaft für Verkehrsunfallopfer - DIVO - e.V.
Goethestraße 1
52349 Düren

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE81ZZZ00000369633

Mandatsreferenz:

Ich/Wir ermächtige(n) die Deutsche Interessengemeinschaft für Verkehrsunfallopfer e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich werde ich mein/werden wir unser Kreditinstitut anweisen, die vom Zahlungsempfänger (s. oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Es handelt sich um eine wiederkehrende Zahlung (Mitgliedsbeitrag).

Zahlungspflichtiger:

Name:

Anschrift:

IBAN und BIC des Zahlungspflichtigen:

IBAN:

BIC:

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):