

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

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) den jährlichen Mitgliedsbeitrag (und ggf. einmalige Zertifizierungsgebühr) 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 (sofort fällig bei Zertifizierung)

Ich stimme zu, dass ich **bei Nichteinlösung die Rücklastgebühr i.H.von 5.- Euro** zu erstatten habe.

Name des Mitglieds / Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) :
Anschrift des Mitglieds / Zahlungspflichtigen
Anschrift :
PLZ und Ort :
Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) :

BIC (8 oder 11 Stellen) :

Ort, Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (oder KontoinhaberIn):