Science Fiction Club Deutschland

SEPA-Lastschrift-Mandat

An den
SFCD e.V.
z.Hd. Ivo Schwarz
Bleichstr. 6
71263 Weil der Stadt

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort Land

Ich ermächtige den Science Fiction Club Deutschland e.V., Zahlungen von meinem Konto

[ ] den SFCD-Mitgliedsbeitrag
[ ] die künftigen Bestellungen aus dem SFCD-Verkaufsarchiv
[ ] sonstige Zahlungen

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Science Fiction Club Deutschland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE74ZZZ00000430675**
Mandatsreferenz: SFCD-Mitgliedsnummer

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.

_ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _
IBAN des Zahlungspflichtigen

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (Name und BIC)

Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen