

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Berufsverband der Coloproktologen
Deutschlands e.V. (BCD)
Maienstraße 3
79102 Freiburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

– DE40ZZZ00000052793

Mandatsreferenznummer:

(wird vom BCD ausgefüllt)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den *Berufsverband der Coloproktologen Deutschlands e.V. (BCD)* widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den *Berufsverband der Coloproktologen Deutschlands e.V. (BCD)*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom *Berufsverband der Coloproktologen Deutschlands e.V. (BCD)* auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

DE

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC

(bitte mit Ortsangabe)

Ort, Datum

Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der BCD über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.