



Bitte ausgefüllt und unterschrieben senden an den:
Verband der Siebenbürger Sachsen in Deutschland e.V.
Karlstraße 100, 80335 München
Tel.: (0 89) 23 66 09-12, Fax: (0 89) 23 66 09-15
E-Mail: mitgliederverwaltung@siebenbuerger.de

Ihre Mitgliedsnummer:

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG DES MITGLIEDSBEITRAGES DURCH SEPA-LASTSCHRIFT

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000122894

Ihre Mandatsreferenznummer ist ihre Mitgliedsnummer.

Ich ermächtige hiermit den Verband der Siebenbürger Sachsen in Deutschland e. V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verband der Siebenbürger Sachsen in Deutschland e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung erfolgt jährlich im ersten Quartal.

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

Kontoinhaber (Name, Vorname).....

Anschrift

Kreditinstitut

IBAN: DE __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __

BIC: __ __ __ __ __ __ __ __

Ort, DatumUnterschrift