



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Deutschen Fernschachbund e. V. (BdF), eingetragen im Vereinsregister des Amtsgerichts Hamburg unter der Registernummer VR 19586, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Fernschachbund e. V. (BdF) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Gläubiger-Identifikationsnummer des BdF: DE39ZZZ00002605463

Name: _____ **Vorname:** _____

Mandatsreferenz: _ _ _ _ _ **Geldinstitut:** _____
(Mitgliedsnummer, wird ggf. mitgeteilt)

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _ **IBAN:** DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

_____, den _____

Unterschrift des Mitglieds

Unterschrift des Kontoinhabers
(falls abweichend)