

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Deutsche Gesellschaft für Hygiene und Mikrobiologie e.V.

c/o Institut für Medizinische Mikrobiologie
Sekretariat des Schatzmeisters
z. Hd. Herrn Thomas Fünning
UKSH - Campus Kiel
Arnold-Heller-Str. 3 (Haus V15)
24105 Kiel



**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE28ZZZ00000390375

[Mandatsreferenz]

WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Deutsche Gesellschaft für Hygiene und Mikrobiologie e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Deutsche Gesellschaft für Hygiene und Mikrobiologie e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich ermächtige die DGHM, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGHM 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.

Wichtig: Bitte füllen Sie alle Felder des SEPA-Lastschriftmandats vollständig aus.

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Mitglieds-Nummer]

[BIC¹]

[IBAN]

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)