DEUTSCHE LEBENS – RETTUNGS – GESELLSCHAFT

Kreisgruppe Gießen e.V.

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Vorname des Mitgliedes: _____

Nachname des Mitgliedes: _____

Mitgliedsnummer: _____

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Landesverband Hessen Bezirk Gießen-Wetterau-Vogelsberg Kreisgruppe Gießen e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen sowie für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Landesverband Hessen Bezirk Gießen-Wetterau-Vogelsberg Kreisgruppe Gießen e.V. 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.

IBAN (Internationale Bank Account Number)

BIC (Bank Identifier Code)

Geldinstitut

Kontoinhaber

Datum

Unterschrift

Geschäftsstelle: Uferweg 2 Telefon (06 41) 9 84 58 87 info@giessen.dlrg.de Sparkasse Gießen (BLZ 51350025)
35398 Gießen http://giessen.dlrg.de Konto-Nr.: 224000756