

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 61 ZZZ 000 0163 6134

Mandatsreferenz: Ihre VDTF-Mitgliedsnummer

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Ich ermächtige den Verband Deutscher Textilfachleute e.V. (in der Folge VDTF e.V.), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VDTF e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Zum 1. März eines jeden Jahres werden wir Ihren Mitgliedsbeitrag gemäß Beitragsordnung jährlich einziehen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mailadresse

Name des Kreditinstituts	
BIC	
IBAN	
DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _	
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte beachten Sie: Das SEPA-Lastschriftmandat ist nur im Original gültig, daher bitte per Post schicken!