

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Geschäftsstelle der DiaBay

Diabetesgesellschaft Bayern e. V.
c/o Fachklinik Bad Heilbrunn
Wörnerweg 30
83670 Bad Heilbrunn

SEPA – Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): **DE23ZZZ00000589509**
Mandatsreferenz (ist vom Zahlungsempfänger zu vergeben): **wird bekannt gegeben**

Ich/Wir ermächtige(n) die Fachkommission Diabetes in Bayern e. V. den festgesetzten Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Fachkommission Diabetes in Bayern e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**
Verwendungszweck: **Mitgliedsbeitrag**
Einzug: **zum 01.03. eines jeden Jahres**

Daten des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers

Vorname, Nachname

Anschrift (Straße, Ort)

Bankname:

IBAN:

BIC:

Ort und Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers

Vorstand

Dr. Arthur Grünerbel (Vorsitzender)
Dr. Annette Hobelsberger (Stellv. Vorsitzende)
Dr. Björn Ertl (Schriftführer)
Dr. Andreas Liebl (Schatzmeister)
Dr. Veronika Hollenrieder (1. Beisitzerin)
Dr. Günter Kraus (2. Beisitzer)
Herr Georg Seßle (3. Beisitzer)
Dr. Nicola Haller (4. Beisitzerin)

Bankverbindung

Stadtsparkasse München
IBAN: DE3470150000000133223
BIC: SSKMDEMMXXX

Vereinsregisternummer 16665
Amtsgericht München