

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID-Nr.: DE25ZZZ00000326021

**Bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen!**

Mandatsreferenz (wird vom DJV-NRW ausgefüllt): \_\_\_\_\_

Ich/wir ermächtige/n den DJV-NRW (Zahlungsempfänger), für die Dauer der Mitgliedschaft die zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom DJV-NRW auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweis:

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

Der Betrag wird als wiederkehrende Zahlung vierteljährlich im Januar, April, Juli und Oktober von folgendem Konto abgebucht:

Vorname und Name des Mitgliedes: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort/Land: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers:  
(falls abweichend) \_\_\_\_\_

Anschrift des Kontoinhabers:  
(falls abweichend) \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Kontoinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN des Kontoinhabers:  
(max. 35 Stellen) \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_  
(Die BIC ist nicht notwendig, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers