



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

für wiederkehrende Zahlungen

### Zahlungsempfänger:

THW-Helfervereinigung Dresden e.V.  
Fabricestraße 5  
01099 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE89ZZZ00002229464

Mandatsreferenz (wird von der THW-Helfervereinigung ausgefüllt)

Ich ermächtige die THW-Helfervereinigung Dresden e.V., meine Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der THW-Helfervereinigung Dresden e.V. von meinem 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.

Name Kontoinhaber:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:

D

E

Ich werde Änderungen meiner Bankverbindung der THW-Helfervereinigung Dresden e.V. unverzüglich mitteilen. **Sollten der THW-Helfervereinigung Dresden e.V. durch Rücklastschriften Gebühren entstehen (z.B. Konto erloschen oder keine ausreichende Deckung), so werden diese durch mich getragen.**

Ort, Datum:

Unterschrift: