

An die
Arbeitsgemeinschaft für mitteldeutsche
Familienforschung e.V.
- Geschäftsstelle –
c/o Günther Herforth-Unger
Oberweg 11
06537 Kelbra

Erteilung eines SEPA Lastschrift-Mandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE72AMF00001068195**

Ich/Wir ermächtige/n die Arbeitsgemeinschaft für mitteldeutsche Familienforschung e.V. (nachfolgend AMF e.V.), einmalige und/oder wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der AMF e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Durch Widerspruch oder Rückgabe entstehende Bankspesen werden von mir / uns übernommen.

Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. **Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift das Lastschriftmandat sofort gelöscht wird.**

Mir ist bekannt, dass dieses Mandat, wenn es 36 Monate nicht mehr genutzt wird, automatisch nicht mehr gültig ist.

Vom Umfang beschränke/n ich/wir das Mandat auf

- Den jährlichen Mitgliedsbeitrag (am 15.02. des laufenden Jahres oder - sollte es sich bei dem vorgenannten Termin nicht um einen Bankarbeitstag handeln- am nächstmöglichen Buchungstag.). Die Mandatsreferenz entspricht meiner AMF-Mitgliedsnummer (AMF ____)
 - Rechnungen des Buchversandes der AMF e.V.. Die Mandatsreferenz entspricht der Kombination aus meiner AMF-Mitgliedsnummer und der jeweiligen Rechnungsnummer (AMF ____ RG20JJ ____)
- (Falls Erteilung gewünscht bitte explizit ankreuzen)**

Name, Vorname des/der Kontoinhaber/in:
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:
IBAN: DE ____ ____ ____ ____ ____ ____
Kreditinstitut:
BIC: ____ ____
E-Mail Adresse:
Ort:
Unterschrift des/der Kontoinhaber:

Wichtig: unbedingt angeben, wenn der Zahlungspflichtige und der Kontoinhaber nicht identisch sind:

Die SEPA-Lastschrift bezieht sich auf Zahlungen für: _____

Name, Vorname