Deutsche Gesellschaft für Medizinische Fitness e.V.
Eupenerstr. 135-137
50933 Köln

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000433857

SEPA-Lastschriftmandat

Ausbildung _____ Ausbildungszeitraum _____

Ich ermächtige die DGMF e.V Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGMF e.V auf mein 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.

Zahlungspflichtiger Vorname und Name

IBAN

Kreditinstitut (Name und BIC)

Ort / Datum Unterschrift

IBAN und BIC sind die international gültigen Kennungen für Kontonummer und Bankleitzahl. Sie vereinfachen und vereinheitlichen Zahlungen im Euro-Zahlungsverkehrsraum.

Unter http://www.iban.de/ finden Sie alle Informationen zum Thema SEPA-Lastschriftverfahren. Dort können Sie sich ebenfalls den IBAN und den SWIFT BIC berechnen lassen.