



# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Gesellschaft für hessische Militär- und Zivilgeschichte e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers****Straße und Hausnummer:**

Ringstr. 4

**Postleitzahl und Ort:**

56379 Dörnberg

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

**DE 22 ZZZ 0000 1472 227**

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

**Mitgliedsbeitrag GHMZ**

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Gesellschaft für hessische Militär- und Zivilgeschichte e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Gesellschaft für hessische Militär- und Zivilgeschichte e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Gesellschaft für hessische Militär- und Zivilgeschichte 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

D E

**Ort:**

Datum (TT/MM/JJJJ):

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger **Gesellschaft für hessische Militär- und Zivilgeschichte e.V.** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.