SEPA-Lastschriftmandat

DIW-MTA e.V., Welserstr. 5-7, 10777 Berlin

Gläubiger-Identiikationsnummer DE84ZZZ00000987469

Ich ermächtige das DIW-MTA e V , den jährlichen Mitgliedsbeitrag:

◯ **Ordentliches Mitglied*** (staatl. Prüfung als MTLA, MTRA, MTAF oder VMTA)
Achtung: Bitte legen Sie als Legitimation eine Kopie Ihrer Urkunde zur Führung der Berufsbezeichnung bei.

◯ **Außerordentliches Mitglied*** (Fördermitglied als natürliche/ juristische Person)
Bitte ggf. bei „Name, Vorname" die Firmenbezeichnung sowie eine Ansprechperson angeben.

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DIW-MTA 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.

Name (Kontoinhaber) _____ Vorname (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____ PLZ und Ort _____

Bankinstitut _____

D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN

| | | | | | | | | | | |

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum _____ Rechtsverbindliche Unterschrift _____

Bitte senden Sie das Lastschriftmandat an die Geschäftsstelle des DIW-MTA e.V.

Jede Änderung von Kontendaten erfordert ein neues Formular. Sie erhalten dann eine neue Mandatsreferenz.