



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29 5226 0385 0007 1592 18

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den HGMV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der HGMV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Jahresbeitrag von 20,00 € wird am 15.04. jedes Jahres fällig.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers

Vorname

Straße

PLZ

Wohnort

IBAN

Jahresbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat beginnt ab:

Datum

Unterschrift