

Unterschiedenes **Original** bitte an den DMB schicken.

Deutscher Mittelstands-Bund (DMB) e.V.
Grafenberger Allee 125
40237 Düsseldorf

DMB-Mitgliedsnummer:

(Bitte nach Möglichkeit angeben.)

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE03ZZZ00000570178

Mandatsreferenz = DMB-Mitgliedsnummer
(Bei Neuaufnahmen wird diese Nummer separat mitgeteilt.)

SEPA- Lastschriftmandat

Für das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren mit wiederkehrenden Zahlungen.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Deutschen Mittelstands-Bund (DMB) e.V. von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Deutschen Mittelstands-Bund (DMB) 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Fällig gewordene Beträge werden ab sofort von meinem / unserem Konto abgebucht. Der Kontoauszug gilt als Quittung.

Kontoinhaber (Firma / Vorname, Name / Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Name des Kreditinstituts

BIC*	IBAN*
	DE ____ ____ ____ ____ ____ ____

* Diese Daten finden Sie u.a. auf Ihrem Kontoauszug und häufig auch auf Ihrer EC-Karte.

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
	

Bitte nur dann ausfüllen, wenn der o.g. Kontoinhaber (Zahler) nicht gleichzeitig auch das zahlungspflichtige DMB-Mitglied ist.

Mitglied im DMB (Firma / Vorname, Name / Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
--