SEPA-Lastschriftmandat Society of SimTech e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00001932629
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Society of Simulation Technology e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Society of Simulation Technology e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Vorname, Nachname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
IBAN:	
BIC:	

Ort, Datum, Unterschrift