

SEPA-Lastschrift-Mandat

*(bitte mit der Schreibmaschine oder in Druckbuchstaben deutlich ausfüllen)*

Mittelrheinischer Architekten- und Ingenieurverein (MAIV)

Geschäftsstelle: Hilpertstraße 20, 64295 Darmstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 59 AIV 00000713409

Mandatsreferenz: ..... *(wird nach Eingang vergeben)*

Ich ermächtige den MAIV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MAIV 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.

.....  
*Vorname und Name (Kontoinhaber)*

.....  
*Straße und Hausnummer*

.....  
*Postleitzahl und Ort*

DE

*IBAN*

*BIC*

.....  
*Datum und Ort*

.....  
*Unterschrift*