

CSD Göttingen e.V.
c/o Verein Niedersächsischer Bildungsinitiativen e.V.
Geschäftsstelle Göttingen
Nikolaistr. 1C
37073 Göttingen

per Post: CSD Göttingen e.V.
c/o Verein Niedersächsischer Bildungsinitiativen e.V.
Geschäftsstelle Göttingen
Nikolaistr. 1C
37073 Göttingen

per E-Mail: verein@csd-goettingen.de

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) /
Creditor's Name & address

CSD Göttingen e.V.
c/o Verein Niedersächsischer Bildungsinitiativen e.V.
Geschäftsstelle Göttingen
Nikolaistr. 1C
37073 Göttingen

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier

DE90ZZZ00002833562

Mandatsreferenz (Mandate reference)

Art des SEPA-Lastschriftmandats / Type of SEPA Direct Debit Mandate:

Ich/Wir ermächtige(n) CSD Göttingen e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von CSD Göttingen e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
By signing this mandate form, you authorise CSD Göttingen e.V. to send instructions to your Bank to debit your account an your bank to debit your account with the instruction from CSD Göttingen e.V..

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks from the date on which your account was debited.

Name des Mitglieds / member name

Angaben des Kontoinhabers/Beitragszahlers / Details of the debtor

Kontoinhaber (Vorname, Name) / Name of debtor

Straße, Hausnummer / Street name and number

PLZ, Ort / postal code and city

(Angabe nicht nötig, wenn die IBAN mit DE beginnt. / Not required if IBAN begins with DE.)

IBAN / Account number-IBAN

Swift BIC / BIC

Datum / Date

Unterschrift(en) Kontoinhaber / Debtors Signature(s)

Datum / Date

bei Minderjährigen - Unterschrift gesetzl. Vertreter /
signature of legal representative (parents)