



c/o Dr. Barbara Schöning, Hohensasel 16, 22395 Hamburg

Gläubiger Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000568817

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige die GTVMT, regelmäßig einmal jährlich den Mitgliedbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GTVMT 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.

Kontoinhaber: Name und Vorname	
Strasse	
PLZ und Ort	
Kreditinstitut: Name und BIC	
IBAN	

Individuelle Mandatsreferenz¹:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

¹ Wird nach Eingang des Mandats durch den Kassenwart vergeben