



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Bitte einsenden an: Deutscher Foxterrier-Verband e.V., Paßweg 69, 46509 Xanten, oder dfv@foxterrier-verband.de

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen den Deutschen Foxterrier-Verband e.V. (DFV e.V.), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Geldinstitut an, die von

Zahlungsempfänger:	Deutscher Foxterrier-Verband e.V. (DFV e.V.)
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE79ZZZ00002764211
Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):	

von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

- ☐ Ich/wir erteile/n das SEPA-Lastschriftmandat zur **Abbuchung der Mitgliedsbeiträge** von meinem/unserem Konto (einschließlich Familienmitglieder)
- ☐ Ich/wir erteile/n das SEPA-Lastschriftmandat zur **Abbuchung sämtlicher Rechnungen, ausgenommen Mitgliedsbeiträge**, von meinem/unserem Konto (einschließlich Familienmitglieder)

Ich kann/Wir können innerhalb einer Frist, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Bankinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber:
Straße:
Ort:
Land:

Name der Bank:
IBAN:
BIC:

Das SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit widerrufen werden. Es erlischt spätestens mit Ende der Mitgliedschaft.

Die Datenschutzhinweise des Deutschen Foxterrier-Verbands e.V. (DFV e.V.) habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber