

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Kontoinhabers: _____ Ursula Reichert Indogermanische Gesellschaft Tauernstraße 11 D-65199 Wiesbaden Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000284657 Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.	
Zahlungsempfänger: _____ Ursula Reichert (Kassenwartin) Indogermanische Gesellschaft IBAN : DE95 5109 0000 0000 4544 00 BIC : WIBADE5W	
Name, Vorname (Kontoinhaber): _____	
Adresse (Kontoinhaber): Straße: _____ PLZ, Ort: _____ Land: _____	
Hiermit ermächtige(n) <input type="checkbox"/> ich / <input type="checkbox"/> wir* die Indogermanische Gesellschaft, den von <input type="checkbox"/> mir / <input type="checkbox"/> uns* zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag von <input type="checkbox"/> 50 Euro (Normalbeitrag) <input type="checkbox"/> 25 Euro* (Ermäßigte/Studierende)	
zu Lasten <input type="checkbox"/> meines / <input type="checkbox"/> unseres* Kontos mit der IBAN (internationale Bankkontonummer): _____	
BIC (Bank Identifier Code): _____	
genaue Bezeichnung des kontoführenden Instituts: _____ mittels Lastschrift einzuziehen.	
Zugleich weise(n) <input type="checkbox"/> ich / <input type="checkbox"/> wir* mein / unser Kreditinstitut an, die von der Indogermanischen Gesellschaft auf <input type="checkbox"/> mein / <input type="checkbox"/> unser* Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Hinweis: <input type="checkbox"/> Ich kann / <input type="checkbox"/> wir* können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit <input type="checkbox"/> meinem / <input type="checkbox"/> unserem* Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Vorankündigung: Die Indogermanische Gesellschaft zieht den Mitgliedsbeitrag nach Versand der Beitragsrechnung ein.	
Ort, Datum	Unterschrift
*Bitte Zutreffendes ankreuzen.	