



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Individual Network Berlin e.V., Lehrter Str. 53, 10557 Berlin
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60INB00000467593
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Kontoinhaber:

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Sitename: _____ .in-berlin.de

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Individual Network Berlin e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Individual Network Berlin e.V. 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.

Bankverbindung:

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Wenn mein Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Wenn eine Lastschrift mangels Kontodeckung, wegen unterbliebener Mitteilung eines Kreditinstitutwechsels, wegen unberechtigten Widerspruchs oder aus anderen nicht von IN-Berlin verschuldeten Gründen nicht eingelöst werden kann, werden dem Zahlungspflichtigen die IN-Berlin entstandenen Kosten berechnet.

Änderungen der Bankverbindung oder der persönlichen Daten sind IN-Berlin unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers