

DEUTSCHER KATALANISTENVERBAND E. V.

ASSOCIACIÓ GERMANO-CATALANA

Humboldt-Universität zu Berlin

Institut für Romanistik

Unter den Linden 6, D-10099 Berlin

Fax: +49 (0)30 /20935025

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnr. **DE50ZZZ00000819786**

Mandatsreferenz: (wird vom DKV nach Eingang des Mandats vergeben und Ihnen separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Deutschen Katalanistenverband e.V., den jährlichen anfallenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Katalanistenverband 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift _____

DEUTSCHER KATALANISTENVERBAND E. V.

ASSOCIACIÓ GERMANO-CATALANA

Humboldt-Universität zu Berlin

Institut für Romanistik

Unter den Linden 6, D-10099 Berlin

Fax: +49 (0)30 /20935025

SEPA-Ordre de domiciliació bancària

Número d'identificació del creditor **DE50ZZZ00000819786**

Referència de l'ordre de domiciliació bancària: (Li serà comunicada per separat per l'Associació Germano-Catalana després d'efectuar l'ordre).

Autoritzo l'Associació Germano-Catalana e.V., perquè descompti la quota anual de soci del meu compte mitjançant domiciliació bancària. Per altra banda ordeno a la meva entitat bancària que ingressi al compte de l'Associació Germano-Catalana la quantitat exigida.

Nota: En el termini de 8 setmanes a partir de la data d'ingrés de la quota al compte de l'Associació, tinc el dret d'exigir que em sigui restituïda la quantitat domiciliada, segons les condicions establertes amb la meva institució bancària.

Nom i cognoms del propietari del compte: _____

Adreça postal: _____

Codi postal i lloc de residència:

Entitat bancària (Nom): _____

BIC: _____

IBAN: _____

Lloc i data: _____

Signatura _____