

# SEPA-Lastschriftmandat



VdA - Verband deutscher  
Archivarinnen und Archivare e.V.

<u>Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:</u>  VdA – Verband deutscher Archivarinnen und Archivare e.V. Geschäftsstelle Wörthstraße 3 36037 Fulda	
<u>Gläubiger-Identifikationsnummer:</u>	DE42VDA00000015994
<u>Mandatsreferenz (vom VdA e.V. auszufüllen):</u>	<div style="background-color: #cccccc; width: 100%; height: 20px;"></div>

<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen den VdA – Verband deutscher Archivarinnen und Archivare e.V. von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom VdA – Verband deutscher Archivarinnen und Archivare e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>	
<u>Zahlungsart:</u> <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	Mitgliedsbeitrag (1x jährlich)

<u>Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:</u>          	
<u>IBAN des Zahlungspflichtigen (mind. 22 Stellen):</u>  _____	
<u>BIC (8 oder 11 Stellen):</u>  _____	<u>Kreditinstitut</u>  _____
<u>Ort, Datum:</u>    	
<u>Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</u>          	