



Deutscher Mieterbund
Goslar e.V.

Gläubiger-Identifikationsnr. DE68ZZZ00000415554

Mitgl.-Nr. _____

Ihre Mandatsreferenznummer _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den DMB Goslar e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem DMB Goslar 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.

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Unterschrift: _____

Datum: _____

Datenschutzerklärung: Die Angaben werden unter Beachtung der §§ 22 ff. Bundesdatenschutzgesetz gespeichert und verarbeitet.