



Änderung der Bankverbindung / Change of Bank Details

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Internationaler Cardueliden Club (ICC) e.V. (Germany)

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Germany

Land / Country

DE 82 ZZZ 000 001 530 14

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor-Identifier

Die Mandatsreferenz-Nummer, ist die Mitgliedsnummer im ICC. Sie wird später mitgeteilt.

The mandate reference-number, is the member number in the ICC. Will be communicated later.

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment: ☒ Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent payments

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name and address

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 character)

Ort / Location:

Datum: (TT/MM/JJJJ) / Date: (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.

Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

**Ohne Teilnahme am Lastschriftverfahren ist eine Aufnahme in den ICC nicht möglich !
If you do not participate in the direct debit procedure, you will not be accepted into the ICC!**

SEPA-Vorlage_01.06.2022