



## St. George's International Club e.V.

**Kontakt:**  
Husarenstraße 20  
50997 Köln  
E-Mail:  
info@st-georges-international-club.de

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

<b>Name des Zahlungsempfängers / Name of recipient of payment:</b> St. George's International Club e.V.
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers / Address of recipient of payment:</b> Husarenstraße 20, 50997 Köln
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier:</b> 1901337442
<b>Mandatsreferenz / mandat reference:</b> Mitgliedsnummer / membership number:
<b>Einzugsermächtigung / Direct Debit Mandate:</b> Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name wie siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unseren Konto einzuziehen. I authorize / we authorize the recipient of payment (name see above) revocable to collect the due payments by debit from my / our account.  <b>SEPA-Lastschriftmandat:</b> Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem / unseren 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. I / We authorize (A) the recipient of payment (name see above) to collect the due payments by debit. I also instruct my credit institution to cash the collected debits by the recipient of payment (name see above).  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. Hint: I can / we can demand the refund of the collected debits within eight weeks, beginning with the debit date. In this case the agreed conditions with my (our) credit institution are guilty.
<b>Zahlungsart / terms of payment:</b> <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / recurring payment <input type="checkbox"/> Einzahlung / Single payment
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / name of account holder:</b>
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / address of account holder:</b>
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):</b>
<b>BIC (8 oder 11 Stellen):</b>
<b>Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / place, date and sign of account holder:</b>

1. Vorsitzende  
Claudia Kemper

2. Vorsitzende  
Dr. Cordula Haase-Theobald