



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

Name des Zahlungsempfängers / Name of recipient of payment: St. George's International Club e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers / Address of recipient of payment: Husarenstraße 20, 50997 Köln
Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier: 1901337442
Mandatsreferenz / mandat reference: Mitgliedsnummer / membership number:
Einzugsermächtigung / Direct Debit Mandate: 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. SEPA-Lastschriftmandat: 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.
Zahlungsart / terms of payment: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / recurring payment <input type="checkbox"/> Einzahlung / Single payment
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / name of account holder:
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / address of account holder:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):
BIC (8 oder 11 Stellen):
Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / place, date and sign of account holder:

1. Vorsitzende
Claudia Kemper

2. Vorsitzende
Dr. Cordula Haase-Theobald