

– Bitte per **Post** übersenden –
(Eu-Verordnung setzt Bedingungen zur Umstellung auf SEPA-Zahlungsverfahren)

Deutscher Hochschulverband
Rheinallee 18 – 20
D-53173 Bonn

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier: DE15ZZZ00000064786

Mandatsreferenz: Ihre zukünftige Mitgliedsnummer
Mandate reference: Your future membership number

Ich ermächtige den Deutschen Hochschulverband, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Hochschulverband auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing the mandate form, you authorise the creditor ‚Deutscher Hochschulverband‘ to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor.

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 Zahlung / Recurrent payment

Einmalige Zahlung / One-off payment

Vor- und Nachname / Debtor name:

IBAN (max. 35 Stellen) / IBAN (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Datum:

Location / Date:

Unterschrift / Signature of the debtor: