

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „Linie D – Arbeitsgemeinschaft historischer Nahverkehr Düsseldorf e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o. g. Verein 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.

Vorname und Name:  
(Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

PLZ Ort:

Kreditinstitut:

IBAN: DE

BIC:

Ort, Datum

---

Unterschrift  
(Kontoinhaber)