

Berufsverband der Compliance Manager (BCM) e.V., für alle Mitgliedschaften

Gläubiger-Identifikationsnummer DE17ZZZ00000716687

Mandatsreferenz entspricht Rechnungsnummer, diese WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich(Wir) ermächtige(n) den Berufsverband der Compliance Manager (BCM) e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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

Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _

Datum, Ort und Unterschrift

BANKVERBINDUNG

Empfänger	Berufsverband der Compliance Manager (BCM) e.V.,
Kreditinstitut	Berliner Sparkasse
BIC	BELADEBEXX
IBAN	DE86100500000190213663
Verwendungszweck	<i>Kunden- und Rechnungsnummer</i>