

Um den Verwaltungsaufwand zu verringern, möchten wir Sie bitten, dem GSCN eine Lastschriftinzugsermächtigung zu erteilen. Bitte beachten Sie, dass das SEPA-Lastschriftmandat nur gültig ist, wenn Sie es per Post an das GSCN zurücksenden. *(To minimize the administrative effort, we would like to ask you, to issue a direct debit authorization to the GSCN. Please note that the direct debit authorization is only valid, if you send it by postal mail back to the GSCN.)*

German Stem Cell Network e.V.
Deutsches Stammzellnetzwerk
c/o MDC, Dr. D Besser
Robert-Rössle-Straße 10
13125 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 31 ZZZ 00000 995 698
(Identifier of the creditor)

SEPA-Lastschriftmandat *SEPA Direct Debit Mandate*

Mandat für wiederkehrende Zahlungen (Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer)
(Direct debit for recurrent payments (Mandate Reference: Member Number))

Ich ermächtige das German Stem Cell Network e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger German Stem Cell Network e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. *(With my signature I authorize the creditor German Stem Cell Network to send instructions to my bank and to debit my account in accordance with the instructions from the Creditor.)*

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. *(Note: 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. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.)*

Name, Vorname
Name, first name

Straße, Nummer
Street, Number

PLZ, Ort
ZIP code, city

Kreditinstitut
Credit institute

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

BIC: _ _ _ _ | _ _ | _ _ _ _
(Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.)

Ort, Datum
Place, Date

Unterschrift Kontoinhaber
Signature account holder