



**IMD Alumni Deutschland e.V.**  
Saonestraße 3

60528 Frankfurt am Main

**SEPA - Lastschriftmandat** | Gläubiger-Identifikationsnummer DE22ZZZ0000125252

Ich ermächtige den IMD Alumni Deutschland e.V., den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 120,- € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den IMD Alumni Deutschland e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

Mitgliedsnummer (Mandatsnummer):

Kreditinstitut (BIC 11-stellig) steht z.B. auf der Rückseite Ihrer EC-Karte

IBAN (22-stellig) steht z.B. auf der Rückseite Ihrer EC-Karte

Ort, Datum und Unterschrift