SEPA-Basis-Mandat/*SEPA Direct Debit Mandate*

für SEPA-BASIS-Lastschriftverfahren/*for SEPA Core Direct Debit Scheme*

Name & Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)/*Creditor's Name & adress*

VAA – Führungskräfte Chemie **Gregorius-Maurus-Str. 11 – 17** **50670 Köln**	oder/*or* **per Fax: 0221-160016** **per E-Mail: verwaltung@vaa.de**

Gläubiger-Identifikationsnummer/*Creditor identifier* **DE33ZZZ00000042443**	**Mandatsreferenz/*Mandate reference*** _____ (falls bekannt)/*(if known)*

Mit diesem SEPA-Lastschriftmandat ermächtige ich ab sofort den VAA – Führungskräfte Chemie e. V. meinen Mitgliedsbeitrag von meinem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der erste Einzug erfolgt für den laufenden Jahresbeitrag innerhalb der nächsten 4 Wochen.
Das Mandat gilt anschließend **wiederkehrend einmal jährlich zum 31. Januar des jeweiligen Jahres** und kann jederzeit von mir widerrufen werden. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VAA e. V. auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

With this SEPA direct debit mandate, I authorise the VAA - Führungskräfte Chemie e. V. to debit my membership fee from my account stated below with immediate effect. The first direct debit will be made for the current annual membership fee within the next 4 weeks.
*The mandate will be **recurring once a year on 31 January of the respective year** and can be revoked by me at any time. At the same time, I instruct my credit institution to honour the direct debits collected by the VAA e. V. on my account.*
Note: I may request a refund of the debited amount within eight weeks, beginning with the debit date. The terms and conditions agreed with my bank shall apply.

Name des Zahlungsempfängers/*Creditor's name*
VAA e. V.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)/*Name of debtor, Street name and number, Postal code and city, Country*

Kreditinstitut/Financial institution

IBAN/*Account number IBAN*	BIC/*Swift BIC*

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.
Note: The BIC may be omitted if the IBAN begins with DE.

Ort, Datum/Location, date	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)/*Signature*