



Astronomische Gesellschaft
German Astronomical Society

**Bitte senden Sie das Formular an den
Rendanten: /
Please send the form to the treasurer:**

Prof. Thomas W. Kraupe
Planetarium Hamburg
Linnering 1 (Stadtspark)
22299 Hamburg
Germany

E-Mail: rendant@astronomische-gesellschaft.de

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen SEPA Direct Debit Mandate for recurrent payments

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor Identifier: DE73ZZZ00001246657

**Mandatsreferenz: meine Mitgliedsnummer
Mandate Reference: my Membership Number**

Ich ermächtige die Astronomische Gesellschaft (AG), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I authorize the German Astronomical Society (AG) to send instructions to my bank 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 Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

As part of my rights, I am entitled to a refund from my bank under the terms and conditions I agreed upon with my bank. A refund must be claimed within eight weeks starting on the date on which my account was debited.

Name des Kontoinhabers / Name of Debitor	Vorname / First Name
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer / Street, Number	PLZ, Ort / Postal Code, City
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Land / Country	Mitgliedsnummer / Membership Number
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ort, Datum und Unterschrift / Location, Date, and Signature

