Original an die DSTG, Faxe und E-Mails sind nicht zulässig

Deutsche Steuer-Gewerkschaft
Landesverband Hamburg

SEPA-Lastschriftmandat

1. Allgemeine Angaben

Vereinsname: Deutsche Steuer-Gewerkschaft (DSTG) Landesverband Hamburg e. V.
Vereinsanschrift: Mönkedamm 11, 20457 Hamburg
Gläubiger-ID: DE75ZZZ00000347625
Mandatsreferenz: | | | | | | | | | | |

Mandatsreferenz: *Die Mandatsreferenz wurde Ihnen mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt.*

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die DSTG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DSTG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

3. Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut : _____

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | | **beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug**

4. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

☐ Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____ Vorname: _____

		T	T	M	M	2	0	J	J		
Ort		Datum								Unterschrift des Mitgliedes	Unterschrift des Kontoinhabers