Zahlungsempfänger
Verband der Verwaltungsbeamten in Baden-Württemberg e. V.
Panoramastr. 27
70174 Stuttgart
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81VDV00000301442
Mandatsreferenz: entspricht der Mitgliedsnummer
Erteilung eines SEPA-Basislastschrift-Mandats
ch ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen. 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.
Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)
Vorname und Name:
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:
Kreditinstitut (Name):
BAN: DE
BIC:
Ort, Datum:
Jnterschrift: