



SACHSEN-ANHALT

TIERÄRZTEKAMMER
Körperschaft des öffentlichen Rechts

SEPA – Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Tierärztekammer Sachsen-Anhalt
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Walter-Hülse-Straße 9
06120 Halle (Saale) – Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE84ZZZ00000729255

Mandatsreferenznummer.: TÄK LSA*Jahr**ID-Nummer*

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Angaben des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Sofern Verpflichtungen für eine dritte Person übernommen werden, bitte Name, Anschrift und Grund nennen:

Verwendung des SEPA-Lastschriftmandates für (bitte Haken setzen):

Kammerbeitrag (incl. Nachberechnungen und Gebühren)

Hinweis: Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Sollte die Lastschrift von meinem Kreditinstitut nicht eingelöst werden, erlischt dieses SEPA Lastschriftmandat. Für spätere Fälligkeiten werde ich dann dafür sorgen, dass ich meinen Zahlungsverpflichtungen rechtzeitig (ggf. durch ein neues SEPA-Lastschriftmandat) nachkomme. Durch die Kreditinstitute werden bei Nichteinlösung eines SEPA Lastschriftmandates Kosten erhoben, die von mir zu tragen sind.

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann /können.

Eine Änderung der Bankverbindung werde(n) ich / wir umgehend durch ein neues SEPA-Lastschriftmandat mitteilen.

Ort und Datum

Unterschrift (ggf. Firmenstempel)