



LANDESVERBAND DER INSTITUTSTIERÄRZTE BADEN-WÜRTTEMBERG

Vorsitzende: Dr. Judith Tyczka

Landesverband der Institutstierärzte Baden-Württemberg
CVUA Karlsruhe, Weißenburgerstr.3, D-76187 Karlsruhe

Telefon 0721/926-5511
Telefax 0721/926-5539
Mail: judith.tyczka@cvuaka.bwl.de

- bitte im Original senden an: -

Frau
Dr. Elisabeth Nardy
Kassiererin des LVIT
CVUA Stuttgart, Sitz Fellbach
Schaflandstr. 3/3
D-70736 Fellbach

SEPA-Lastschriftmandat

Angaben zum Zahlungsempfänger (ZE)

Name des ZE: Dr. Elisabeth Nardy für den Landesverband der Institutstierärzte
Baden-Württemberg

Gläubiger-ID: **DE74ZZZ000016763**

Mandatsreferenznummer: Entspricht der Abkürzung für den Standort Ihres Untersuchungs-
amts (ST, KA, FR, AU, SI), gefolgt von den ersten drei Buchstaben
Ihres Nachnamens sowie dem Anfangsbuchstaben Ihres Vor-
namens.

Einzug: Der Einzug wird jährlich am 1. März angewiesen und Ihr Beitrag
binnen der sechs darauffolgenden Werktage abgebucht.

Angaben zum Zahlungspflichtigen (ZP)

Titel, Vor- und Nachname ZP: _____

Privatanschrift ZP: _____

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger, den in der Mitgliederversammlung gemäß § 6 (2) f der Satzung festgelegten Jahresbeitrag sowie die über den LVIT erhobenen Jahresbeiträge der Dachverbände, denen ich ebenfalls als Mitglied angehöre, mittels Lastschrift einzuziehen¹. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf das unten angeführte Konto bezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses SEPA-Mandat gilt ab sofort und bis auf Widerruf.

¹ 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.

Name Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC²: _____ ² kann entfallen, sofern IBAN mit DE beginnt

Kontoinhaber (falls abweichend vom ZP): _____

.....
(Ort / Datum)

(Unterschrift des Zahlungspflichtigen)

Bankverbindung: BW-Bank:

IBAN: DE83 6005 0101 0002 8708 29
BIC: SOLADEST600