



Landesverband der im öffentlichen Dienst beschäftigten Tierärzte Baden-Württemberg

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte vorab per Fax an 07154 9598 92 611 und zusätzlich im Original senden an:

Persönlich/Vertraulich

Dr. Markus Vinçon

Referat 37 IuK Verbraucherschutz & Ernährung

Abteilung 3 Geodatenzentrum

Landesamt für Geoinformation und Landentwicklung (LGL)

Stuttgarter Straße 161

70806 Kornwestheim

Zahlungsempfänger (ZE):

Name des ZE: Dr. Markus Vinçon für die Bezirksgruppe Karlsruhe (Nordbaden)
des LbT Baden-Württemberg

Gläubiger-ID: **DE36ZZZ00000435821**

Mandatsreferenz-Nr.:

Zahlungspflichtiger (ZP):

Vorname und Name des ZP:

Adresse des ZP:

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen¹. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung; jährlich zum 10. Februar. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.

¹ 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.

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC²: _____

² Hinweis: Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, sofern die IBAN mit DE beginnt

Kontoinhaber (falls abweichend vom ZP): _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift des ZP: _____