

Mitglieds-Nr _____
(füllt die Geschäftsstelle aus!)

SEPA - Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger:

Deutsche Steuer-Gewerkschaft
Landesverband Niedersachsen e.V.
Kurt-Schumacher-Str. 29, 30159 Hannover

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000611257
Mandatsreferenznummer: *entspricht der Mitgliedsnummer (wird bei Neueintritt noch vergeben und mitgeteilt).*

Ich ermächtige die
Deutsche Steuer-Gewerkschaft (DSTG), Landesverband Niedersachsen e. V.,
Zahlungen (Mitgliedsbeitrag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich
weise ich mein Kreditinstitut an, die von der
Deutschen Steuer-Gewerkschaft (DSTG), Landesverband Niedersachsen e. V., auf
mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Ggf. vorhandenen Beitragsrückstand bitte mit einziehen: ja () nein ()

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

Bitte füllen Sie dieses Mandat **deutsch** in Druckbuchstaben aus.