

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Fax-Nummer: 0 21 51 / 41 11 – 249

Email: fibu@lkv-nrw.de

<

>

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Milchkontrollverband West e.V.
Bischofstraße 85
47809 Krefeld

Wiederkehrende Zahlungen

[Gläubiger-Identifikationsnummer]

DE18LKV00000105666

Kunden Nr.:

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den,

[Name des Zahlungsempfängers]

Milchkontrollverband West e.V.

Zahlungen, im Bereich der Tierkennzeichnung, von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

[Name des Zahlungsempfängers]

Milchkontrollverband West e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Registrier-Nummer

Kreditinstitut

BIC1

| |

IBAN

DE |

<

>

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)