SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Fax-Nummer: 0 21 51 / 41 11 – 249
Email: fibu@milkv-west.de

<

>

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Milchkontrollverband West e.V.
Bischofstraße 85
47809 Krefeld

Wiederkehrende Zahlungen

[Gläubiger-Identifikationsnummer]	Kunden Nr.:
DE18LKV00000105666	

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
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |	**D E**| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

<

>

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)