



**SEPA-Lastschriftmandat**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Hessischer Verband für Leistungs- und  
Qualitätsprüfungen in der Tierzucht e.V.  
An der Hessenhalle 1  
36304 Alsfeld

*Wiederkehrende Zahlungen*

**Gläubiger-Identifikationsnummer**

DE21ZZZ00000059537

**Mandatsreferenz**

Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

**Kundennummer** 96 \_\_\_\_\_

**Registriernummer(n)** 06 \_\_\_\_\_

**Steuernummer / USt-Ident-Nummer** \_\_\_\_\_

**Name des Betriebes** \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber (Vorname, Name)** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl, Ort** \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut** \_\_\_\_\_

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

**BIC** \_\_\_\_\_

**Ort** \_\_\_\_\_ **Datum (TT.MM.JJJJ)** \_\_\_\_\_ **Unterschrift des Kontoinhabers** \_\_\_\_\_

Geschäftsstelle und Zentrallabor: An der Hessenhalle 1, 36304 Alsfeld · Internet: [www.hvl-alsfeld.de](http://www.hvl-alsfeld.de)  
Registergericht Gießen Nr. 3112 · Umsatzsteuer-ID-Nr. DE 112 593 176

Telefon: 0 66 31-7 84 50 · Telefax: 0 66 31-7 84 78 (Verwaltung) · 0 66 31-7 84 79 (Zentrallabor) · E-Mail: [kontakt@hvl-alsfeld.de](mailto:kontakt@hvl-alsfeld.de)  
Bankverbindungen: VR-Bank HessenLand eG · IBAN: DE15 5309 3200 0001 0378 62 · BIC: GENODE51ALS