



Bitte zurücksenden an:

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

36304 Alsfeld

SEPA-Lastschriftmandat**Name des Zahlungsempfängers**Hessischer Verband für Leistungs- und
Qualitätsprüfungen in der Tierzucht e.V.**Straße und Hausnummer**

An der Hessenhalle 1

Postleitzahl und Ort

36304 Alsfeld

Land

Deutschland

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.

Im gegenseitigen Einvernehmen wird eine Frist für die Vorab-Information (Pre-Notification) von 3 Tagen vereinbart.

Wiederkehrende Zahlung**Kunden-Nr. (bitte angeben soweit bekannt)**

Name des Zahlungspflichtigen

Abweichender Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

Deutschland

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen**Bankname**

BIC

IBAN

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift des Kontoinhabers