Sterbe-Unterstützungs-Vereinigung
der Beschäftigten der Stadt München
Pestalozzistr. 3 a

80469 München

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00000026923

Ich ermächtige die Sterbe-Unterstützungs-Vereinigung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sterbe-Unterstützungs-Vereinigung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

SEPA – Lastschriftsmandat für wiederkehrende Zahlungen

Mitgliedsnummer (Mandatsreferenz) _____

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Der Einzug soll jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich ☐ erfolgen.

_____
Ort Datum

_____
Unterschrift des Kontoinhabers

Achtung:
Bei der Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats werden für die Ihrerseits verursachten Rückbuchungen, bankübliche Gebühren erhoben, welche Ihnen in Rechnung gestellt werden (Rücklastschriftgebühren).