Gewerkschaft BTBkomba, Am Hohengeren 12, 70188 Stuttgart

Gläubiger-ID DE38ZZZ00000645887

Mandatsreferenznummer (entspricht der Mitgliedsnummer)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gewerkschaft BTBkomba Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gewerkschaft BTBkomba auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Den Mitgliedsbeitrag können Sie ab dem _____ auf meinem u. g. Konto

☐ jährlich (ermäßigter Beitrag) ☐ 1/4 jährlich ☐ monatlich abbuchen.

Kreditinstitut (Name)

IBAN: DE

BIC:

Datum Ort Unterschrift des Kontoinhabers