

SEPA-Lastschriftmandat

Bund der Selbständigen/Deutscher Gewerbeverband, Landesverband Berlin e.V.
Karl-Liebknecht-Str. 34
10178 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 4 2 Z Z Z 0 0 0 0 1 3 0 8 1 3 1**

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungsart: Einmalige Zahlung

**Bund der Selbständigen/Deutscher
Gewerbeverband, Landesverband Berlin e.V
Karl-Liebknecht-Str. 34
10178 Berlin**

Eindeutige Mandatsreferenz:

{ } (Ihre Mitgliedsnummer)

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer

.....

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort

.....

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC des Zahlungspflichtigen:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Bund der Selbständigen/Deutscher Gewerbeverband, Landesverband Berlin e.V, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Bund der Selbständigen/Deutscher Gewerbeverband, Landesverband Berlin e.V auf mein (unsere) 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.

Ort / Datum

Unterschrift(en) des(r) Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....

.....