

# Deutsche Verwaltungs-Gewerkschaft Sachsen-Anhalt e.V.

Landesgeschäftsstelle, Händelstraße 38, 06114 Halle (Saale)

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE66ZZZ00000424029**

Mandatsreferenz

**WIRD SEPARAT MITGETEILT**

**DVG LSA**

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer, wenn bekannt

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

Mitgliedsnummer:

(wird durch die Landesgeschäftsstelle  
eingesetzt)

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Forderungsart:** Mitgliedsbeitrag

**Zahlungsweise:** monatlich

**Betrag:** gemäß der jeweils gültigen Beitragsordnung

**Derzeitige Entgeltgruppe / Besoldungsgruppe:** \_\_\_\_\_

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Deutsche Verwaltungs-Gewerkschaft Sachsen-Anhalt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Verwaltungs-Gewerkschaft Sachsen-Anhalt 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.

### **Angabe der IBAN und BIC erforderlich.**

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_  
*Name des Kreditinstituts*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Version 3.0, gültig ab 20.04.2021

\_\_\_\_\_  
Unterschrift