

Deutsche Verwaltungs-Gewerkschaft Sachsen-Anhalt e.V.

Landesgeschäftsstelle, Händelstraße 38, 06114 Halle (Saale)

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE66ZZZ00000424029**
Mandatsreferenz **DVG LSA** _____
Mitgliedsnummer

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Änderungsmitteilung

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

Unterschrift