Tierärztekammer Westfalen-Lippe

Körperschaft des öffentlichen Rechts

- Versorgungswerk -

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis –Lastschriftverfahren

Tierärztekammer Westfalen-Lippe
- Versorgungswerk -
Meyerbeerstr. 21
48163 Münster

Gläubiger-Identifikationsnummer	**Mandatsreferenz** (wird vom Versorgungswerk ausgefüllt)
DE90VWZ00000001744	

Ich/Wir ermächtige(n)das Versorgungswerk der Tierärztekammer Westfalen-Lippe, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Versorgungswerk der Tierärztekammer Westfalen-Lippe auf mein/ unser 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.

Bitte ankreuzen!

☐ **Selbstzahler:** bitte verwenden Sie die u.a. Kontoverbindung für den Beitragseinzug meiner selbst zu zahlenden Beiträge zum Versorgungswerk der Tierärztekammer Westfalen-Lippe. **Mitgliedsnummer:** _____

☐ **Arbeitgeber:** Bitte verwenden Sie die u.a. Kontoverbindung für den Beitragseinzug der zu zahlenden Beiträge der angestellten Tierärztinnen und Tierärzte zum Versorgungswerk der Tierärztekammer Westfalen-Lippe. **Betriebsnummer:** _____

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Kreditinstitut
IBAN
D E
BIC

Ort, Datum	**Unterschrift(en) Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)**