

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger	per Fax: 0781 937450
_aageep.age.	po. 1 a.m. 0. 0. 100

VPK Baden-Württemberg e.V. Senator-Burda-Str. 45 77654 Offenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00000494172

Zahlungspflichtiger	☐ einmalige Zahlung	☐ wiederkehrende Zahlung	
Mandatsreferenz : _			
Name : _			
Straße: _			
Postleitzahl, Ort:_			
Kreditinstitut: _			
BIC: _			
IBAN : _			
Ich ermächtige / Wir ermächtigen VPK Baden-Württemberg e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von VPK Baden-Württemberg e.V. 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.			
Ort, Datum	9	Stempel, Unterschrift	