

Rücksendung unbedingt im Original!

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug von Forderungen

Bitte im Original und mit Unterschrift des/der Kontoinhaber/s an die Ingenieurversorgung M-V senden!

Angaben des Zahlungsempfängers:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000042643

Ingenieurversorgung M-V
Demmlerstraße 17
19053 Schwerin

Mandatsreferenznummer:

Angaben des Kontoinhabers (Zahlungspflichtigen):

Firma oder Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

BIC

----- / ____

Angaben bei abweichendem Kontoinhaber:

Firma oder Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

BIC

----- / ____

Ich/Wir ermächtige(n) die Ingenieurversorgung Mecklenburg-Vorpommern, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Ingenieurversorgung Mecklenburg-Vorpommern auf meinem/unseren Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Abbuchung soll erstmals für den Beitragsmonat erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Kontoinhaber/s