

Zurück an:

SGK Rheinland-Pfalz e.V.
Romano-Guardini-Platz 1
55116 Mainz

oder per Email: geschaeftsstelle@sgkrlp.de

SEPA-Lastschriftmandat für SGK-Beitrag

Gläubigeridentifikationsnummer: DE27SGK00001096359

Mandatsreferenznummer: (Mitglieds-Nr./Buchungszeichen)

Ich/wir ermächtigen die SGK Rheinland-Pfalz, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SGK Rheinland-Pfalz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Nachname (Kontoinhaber) oder Name der Fraktion
(Achtung! **Kein Konto eines SPD-Ortsvereins!**)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN:

BIC:

Ort:

Datum

Unterschrift