

Landwirtschaftlicher Arbeitgeberverband
Rhein Hessen-Pfalz e.V.
Weberstraße 9
55130 Mainz

Kunden-Nr.: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers	Landwirtschaftlicher Arbeitgeberverband Rhein Hessen-Pfalz e.V.
Straße und Hausnummer	Weberstraße 9
Postleitzahl und Ort	55130 Mainz
Land	Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE39ZZZ00000255347
Mandatsreferenz	_____

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Land _____

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen

Bankname _____

BIC _____

IBAN _____

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers