



## SEPA-Lastschriftmandat

Landestierärztekammer Thüringen, Thälmannstr. 1/3, 99085 Erfurt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00000536083

Mandatsreferenz: Kammerbeitrag

Ich ermächtige die Landestierärztekammer Thüringen, Körperschaft des öffentlichen Rechts, den jährlichen Kammerbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Landestierärztekammer Thüringen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

**Name, Vorname (Kontoinhaber):** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl, Ort:** \_\_\_\_\_

**BIC\* und** \_\_\_\_\_

**Name des Kreditinstituts:** \_\_\_\_\_

**IBAN\* (22-stellig):**                      **DE** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_

\* Ihre IBAN und den BIC finden Sie z. B. auch auf Ihrem Kontoauszug.