

Bitte zurücksenden an:

Tierseuchenkasse Rheinland-Pfalz
Burgenlandstr. 7
55543 Bad Kreuznach

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Tierseuchenkasse Rheinland-Pfalz, Burgenlandstr. 7, 55543 Bad Kreuznach
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000098706
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Bitte beachten Sie!
Die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates muss in Schriftform per Post (nicht per Fax) mit Originalunterschrift erfolgen.

Ich ermächtige die Tierseuchenkasse Rheinland-Pfalz Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tierseuchenkasse Rheinland-Pfalz auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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, Firma (Kontoinhaber)	TSK-Nr./Verwendungszweck
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Wenn der Kontoinhaber vom Tierbesitzer abweicht bitte den Tierbesitzer mit angeben.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit:

Name, Vorname, Firma (Tierbesitzer)	TSK.-Nr.
Datum, Ort und Unterschrift	