Bitte zurücksenden an:

Tierseuchenkasse Rheinland-Pfalz
Burgenlandstr. 7
55543 Bad Kreuznach

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

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

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

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)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

DE

IBAN

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