An
Deutsche Polizeigewerkschaft im DBB
Landesverband Berlin e.V.
Alt-Moabit 96 a
10559 Berlin

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE26ZZZ00000258685**

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige die Deutsche Polizeigewerkschaft (DPolG), LV Berlin e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DPolG, LV Berlin e.V., 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.

_____
Kreditinstitut (Name)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ / _ _ _
IBAN *BIC*

_____
Datum / Unterschrift (Kontoinhaber)

Name, Vorname: