

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**An (Zahlungsempfänger)**

Philologenverband M-V  
Groß Schwaßer Weg 11  
18057 Rostock

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Philologenverband Mecklenburg-Vorpommern, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Philologenverband Mecklenburg-Vorpommern auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Philologenverband Mecklenburg-Vorpommern  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50PHV00000921733  
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Hinweise: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Kontoinhaber:** Frau/Herrn

Name: ..... Vorname: .....

Anschrift des Kontoinhabers:

Straße: .....

PLZ: ..... Wohnort: .....

Kreditinstitut .....

BIC: .....

IBAN DE \_\_\_\_

**Ort, Datum:**

**Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber**

.....

.....