

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

**Zahlungsempfänger:**

**Gewerkschaft Transport & Logistik**  
**Großer Markt 7**  
**46483 Wesel**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

**DE51ZZZ00002455964**

Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich/Wir ermächtige(n) die **Gewerkschaft Transport & Logistik**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:

**Gewerkschaft Transport & Logistik**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:

D E

BIC<sup>1</sup>:

Ort, Datum:

Unterschrift: