

Wenn Sie selbst der Kontoinhaber sind, verwenden Sie bitte das Formular **SEPA-Basislastschriftmandat**. Im Falle eines abweichenden Kontoinhabers verwenden Sie bitte das Formular **SEPA-Basislastschriftmandat - vom Kontoinhaber abweichender Schuldner** (siehe Rückseite) und ergänzen die auszufüllenden Felder.

SEPA-Basislastschriftmandat

Ingenieurkammer Thüringen
Gustav-Freytag-Straße 1
99096 Erfurt

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00001036886
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Land

.....
Name des Kreditinstituts

.....
BIC

.....
IBAN

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Basislastschriftmandat vom Kontoinhaber abweichender Schuldner

Ingenieurkammer Thüringen
Gustav-Freytag-Straße 1
99096 Erfurt

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00001036886
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Land

.....
Name des Kreditinstituts

.....
BIC

.....
IBAN

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung oder den Vertrag mit

.....
Vorname und Name

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift