



# Tierärztekammer Westfalen-Lippe

Körperschaft des öffentlichen Rechts

- Versorgungswerk -

**SEPA-Lastschriftmandat** für SEPA-Basis –Lastschriftverfahren

Tierärztekammer Westfalen-Lippe  
- Versorgungswerk -  
Goebenstr. 50  
48151 Münster

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

**DE90VWZ00000001744**

Ich/Wir ermächtige(n) das **Versorgungswerk der Tierärztekammer Westfalen-Lippe**, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom **Versorgungswerk der Tierärztekammer Westfalen-Lippe** 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.

**Kontoinhaber** (Zahlungspflichtiger)

**Straße, Hausnummer**

**PLZ, Ort**

**Kreditinstitut**

**IBAN**

**D E**

**BIC**

**Ort, Datum**

**Unterschrift(en) Zahlungspflichtiger**

Bitte nur im Original und auf dem Postweg zusenden