

## Änderung Bankverbindung für Beitragseinzug

DPOIG Saarland

<b>Mitglied:</b> _____, Mgl.-Nr.: _____
<b>Adresse:</b> _____

### Bisherige Bankverbindung

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

### Änderung ab:

\_\_\_\_\_ . **20**

### Neues SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): <u>DE40ZZZ00000069477</u>
Ihre Mandatsreferenz: _____ (= Mitgliedsnummer)

Kontoinhaber(in):  o. g. Mitglied: \_\_\_\_\_

abweichend:

Vorname(n), Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Deutsche Polizeigewerkschaft – Landesverband Saarland e. V. Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Polizeigewerkschaft – Landesverband Saarland e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils zu Beginn eines Quartals fällig.

#### 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.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber(in)