

Erteilung SEPA-Lastschrift-Mandat für den iGZ-Mitgliedsbeitrag

Diese Seite bitte per Fax an
0251 32262-100 schicken.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00000110517

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Interessenverband Deutscher Zeitarbeitsunternehmen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Interessenverband Deutscher Zeitarbeitsunternehmen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Mitgliedsnummer

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____/_____
Kreditinstitut: BIC

_____/_____/_____/_____/_____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift werde ich über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet durch den Interessenverband Deutscher Zeitarbeitsunternehmen e.V..