

Seit 1923



Sterbekasse Dortmund-Marten
In der Meile 5
44379 Dortmund

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00002374034
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsweise: monatlich zum 01. vierteljährlich 01.01., 01.04., 01.07., 01.10. halbjährlich 01.01., 01.07. jährlich 01.01.

Ich ermächtige die Sterbekasse Dortmund-Marten, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sterbekasse Dortmund-Marten 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.

Ich stimme der Verkürzung der Frist für die Vorankündigung der Basis-Lastschriften auf 5 Kalendertage vor Fälligkeit zu.

Mitgliedsnummer und Name des Versicherten	
Name des Kontoinhabers	Vorname des Kontoinhabers
Straße und Hausnummer des Kontoinhabers	Postleitzahl und Ort des Kontoinhabers
Lastschrifteinzug ab	Kreditinstitut (Name und Ort)
BIC	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
X	X