



Deutsche Steuer-Gewerkschaft
Landesverband Mecklenburg-Vorpommern
c/o Herrn Frank Höhne
Grasnelkenweg 7
18184 Kösterbeck
Deutschland

MitgliedsNr.: _____

Gläubiger-IdNr.: DE03MV100000070143

Änderungsantrag, Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

Postleitzahl, Ort: _____

E-Mail privat: _____ Ortsverband: _____

Besoldungs- oder Entgeltgruppe: _____ Teilzeit _____ %

Anwärter/in Auszubildende/r Rentner/in Pensionär/in

Die Änderungen meiner Mitgliedsdaten gelten ab dem ____ . ____ . 201 ____ .

Name, Vorname (Kontoinhaber, falls abweichend): _____

Anschrift (falls abweichend): _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Mandatsreferenz: DSTGMV _____ **(ergänzt mit der eigenen MitgliedsNr.)*

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die DSTG Landesverband Mecklenburg-Vorpommern widerruflich, Zahlungen, wie den satzungsgemäß festgelegten Gewerkschaftsbeitrag, ab Fälligkeit von meinem Konto wiederkehrend mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DSTG Landesverband Mecklenburg-Vorpommern auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Fällt der Termin auf ein Wochenende oder einen Feiertag, wird am ersten darauf folgenden Werktag abgebucht.

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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die DSTG Landesverband Mecklenburg-Vorpommern über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Die persönlichen Daten werden ausschließlich für Zwecke der DSTG erhoben, gespeichert und verarbeitet.

Kto.-Inh.: Ort / Datum _____ Unterschrift: _____

Mitglied: Ort / Datum _____ Unterschrift: _____