

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
Lohnsteuerhilfverein ELVE e.V., Postplatz 7, 09366
Stollberg (LStHV ELVE)**

Gläubiger-ID: DE83STL00000240005

Mandatsreferenz: _____ - LStHV ELVE
Mitgliedsnummer

Ich / Wir ermächtige(n) den LStHV ELVE Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein /unser Kreditinstitut an, die vom LStHV ELVE auf mein /unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich / Wir kann / können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Belastungsvertrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Kontoinhaber (Vorname und Name) _____
Anschrift (Straße und Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut _____
BIC

IBAN

Datum, Ort _____
Unterschrift Kontoinhaber

Von dem ersten Einzug einer SEPA Basislastschrift wird mich / uns der LStHV ELVE über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.