



Ausfertigung für Versorgungswerk  
Bitte per Post zurücksenden

Versorgungswerk der  
Tierärztekammer Nordrhein  
Benrather Str. 8  
40213 Düsseldorf

Gläubiger ID DE51ZZZ00000367651  
Mandatsreferenz Wird Ihnen noch  
schriftlich mitgeteilt.

Erteilung eines Sepa-Basis-Lastschriftmandates

Mitglied Nr. / Name \_\_\_\_\_

Ich ermächtige das Versorgungswerk der Tierärztekammer Nordrhein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Versorgungswerk 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.

Bankverbindung

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Kontoinhaber

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber