



Mandatserteilung

Ich/wir ermächtige/n den Steuerberaterverband Rheinland-Pfalz e.V. hiermit widerruflich, meine/unsere fälligen Mitgliedsbeiträge zu Lasten meines/unseres unten angegebenen Kontos im Wege des SEPA-Lastschriftverfahrens einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name: _____
Vorname: _____
Anschrift: _____
PLZ: _____

Kontoverbindung:

IBAN:

BIC:

Name und Ort
des Kreditinstituts:

Ort und Datum

Unterschrift/Stempel

