

Änderung der Bankverbindung

Antragsteller		Unternehmen
Name:		LKV Beratungsgesellschaft mbH Landsberger Straße 282 80687 München
Straße:		
PLZ, Ort:		
Betriebsnummer:	09	Gläubiger ID: DE16ZZZ00001506091
LKV-Betriebsnummer:		Mitarbeiter Nr.:

Hiermit ermächtige ich die LKV Beratungsgesellschaft mbH, zukünftige Rechnungen von meinem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

IBAN : DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Bankname :

Die Änderung gilt ab dem:

Dieses SEPA Mandat gilt auch für (freiwillige Angabe):

Service GmbH (z. B. PAG-Test)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontodaten zum Zwecke der Verarbeitung gespeichert werden.

Widerruf

Diese Teilnahme- und Zustimmungserklärung erteile ich freiwillig. Ich kann sie jederzeit schriftlich, postalisch, per E-Mail oder per Fax gegenüber der LKV-Beratungsgesellschaft mbH widerrufen. Wenn ich diese Zustimmung widerrufe, entstehen mir keine rechtlichen Nachteile. Die LKV-Beratungsgesellschaft mbH hat in diesem Fall die sofortige Einstellung der Datenübermittlung zu veranlassen.

Versand an oben genannte Adresse oder per Mail an sepa@lkv.bayern.de.

--	--	--

Ort

Datum

Unterschrift