

SEPA-Lastschriftmandat / Änderung der Bankverbindung

	Antragsteller	Unternehmen
Name, Vorname: Straße:		LKV-Beratungsgesellscha mbH Landsberger Straße 282
PLZ, Ort:		80687 München
Betriebsnummer:	09	Gläubiger ID: DE16ZZZ00001506091
LKV- Mitgliedsnummer:		
	h die LKV-Beratungsgesellschaft mbH, zukünftige Rec mittels Lastschrift einzuziehen: DE	-
Bankname:		
Änderung gilt ab d	lem:	
Dieses SEPA Mandat g	ilt auch für (freiwillige Angabe):	
LKV Se	rvice GmbH (z. B. PAG-Test, Futteruntersuchung)	
Ich bin damit einverstan	den, dass meine Kontodaten zum Zwecke der Verarbeitung	gespeichert werden.
per Fax gegenüber der LK	mmungserklärung erteile ich freiwillig. Ich kann sie jederzeit schr V-Beratungsgesellschaft mbH widerrufen. Wenn ich diese Zusti e. Die LKV-Beratungsgesellschaft mbH hat in diesem Fall die en.	mmung widerrufe, entstehen mi
Versand an oben genan	nnte Adresse oder per Mail an <u>Sepa@lkv.bayern.</u>	<u>de</u> .
Ort	Datum Unterschrift	