LKV BAYERN ■ LKV Service GmbH

SEPA-Lastschriftmandat / Änderung der Bankverbindung

Antragsteller		Unternehmen
Name, Vorname:		LKV Service GmbH Landsberger Straße 282 80687 München
Straße:		
PLZ, Ort:		
Betriebsnummer:	09	Gläubiger ID: DE57ZZZ00000007188
LKV-Mitgliedsnummer:		

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

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

Bankname:

Änderung gilt ab dem:

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 Service GmbH widerrufen. Wenn ich diese Zustimmung widerrufe, entstehen mir keine rechtlichen Nachteile. Die LKV Service GmbH 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