

Angaben zum Beitragszahler

Herr Frau Firma / Organisation

Firma	
Vorname Name	
Anschrift	
PLZ Ort	

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen.

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

für wiederkehrende Zahlungen für einmalige Zahlung

einziehende Organisation: Liberaler Mittelstand Sachsen e.V.
Am Kellerberg 1
04348 Leipzig

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90 ZZZ 0000 2192 295
Die Mitgliedsnummer wird die Mandatsreferenz.

Bankverbindung

Bank	
Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen.

Ich ermächtige den Liberalen Mittelstand Sachsen e.V. meine Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen Zahlungsdienstleister an, die vom Liberalen Mittelstand Sachsen e.V. 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 Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift Beitragszahler / Kontoinhaber

Bitte senden Sie das SEPA-Lastschriftmandat alternativ

- per E-Mail an: verwaltung@lm-sachsen.de
- per Fax an: 034202 / 964469
- per Post an: Liberaler Mittelstand Sachsen e.V., Am Kellerberg 1, 04348 Leipzig.