



SEPA BASIS LASTSCHRIFT

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) den
LANDESVERBAND HESSEN FÜR DAS PERSONENBEFÖRDERUNGSGEWERBE e.V.,
Breitenbachstraße 1, 60487 Frankfurt,

Zurück an den

Landesverband Hessen
für das Personenbeförderungsgewerbe e.V.
Breitenbachstraße 1
60487 Frankfurt

den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von dem hier aufgeführten Bankkonto

IBAN:

BIC/SWIFT:

Geldinstitut:

Name des Geldinstitutes kann entfallen wenn die Bankleitzahl aufgeführt ist.

Kontoinhaber:

Kontoinhaber ist nur angeben, falls dieser abweichend von dem unten aufgeführten Namen ist.

durch SEPA Basis Lastschrift – bis auf Widerruf – einzuziehen.

Unsere Gläubiger ID lautet: DE24ZZZ00000190045

Anrede Firma Taxiunternehmen Zentrale Organisation Genossenschaft

Namen:

Straße, Nr.:

Plz./Ort:

Bitte den Mitgliedsbeitrag ½ jährlich abbuchen oder jährlich in einem Betrag.

Zutreffendes ankreuzen. Vielen Dank.

.....
Ort, Datum

.....
Stempel/Unterschrift

Bitte beachten! Der fällige Beitrag wird jeweils im März und im August abgebucht.
Bei Rückbuchungen fallen zusätzliche Bankgebühren an und diese sind vom Mitglied zu zahlen.