

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Berlin, den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ Ort

Mitgliedsnummer: VI/ \_\_\_\_\_

An die  
Deutsche Steuer-Gewerkschaft  
Kluckstraße 8  
  
10785 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer DE2911100000396371  
**DSTGLVBERLIN{Mitgliedsnummer}**

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die DSTG LV Berlin die satzungsmäßigen Beiträge vierteljährlich zum 01.02., 01.05., 01.08. und 01.11. jeden Jahres, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DSTG LV Berlin 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift