



Tierseuchenkasse des Saarlandes

ANSTALT DES ÖFFENTLICHEN RECHTS

Bitte zurücksenden an die

oder per

Tierseuchenkasse des Saarlandes
Keplerstraße 18
66117 Saarbrücken

E-Mail: info@tsk-sl.de

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandat

HIT / Betriebs-Nr.: (falls vorhanden)	
Anrede, Name, Vorname, Firmenbezeichnung	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, ggf. Ortsteil)	
Telefon (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Tierseuchenkasse des Saarlandes, Keplerstraße 18, 66117 Saarbrücken
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000604456
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

TSK-Nummer
(erforderlich)

Ich ermächtige die Tierseuchenkasse des Saarlandes Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tierseuchenkasse des Saarlandes 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.

Name, Vorname bzw. Firma (Kontoinhaber)

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Kreditinstitut (Name)

DE																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Hinweis: Nur mit Unterschrift gültig!