

FZT e.V.
Geschäftsstelle
z. Hd. Angelika Suckert
Jakob Strobl Strasse 11

86925 Fuchstal



SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE24ZZZ00001983381

Ich ermächtige die Fachgesellschaft für Zahntechnik e. V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fachgesellschaft für Zahntechnik 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name

Straße und Haus-Nr.

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Abweichender Kontoinhaber

Ort, Datum, Unterschrift(en)

Zahlungsempfänger: FZT e. V. • Geschäftsstelle • Jakob-Strobl-Straße 11 • 86925 Fuchstal