



Empfänger

Sozialwerk der Inneren
 Verwaltung des Bundes e.V.
 Hauptgeschäftsstelle
 65180 Wiesbaden

Gläubiger-ID: DE47 SWB0 0000 0334 61
 Mandatsreferenz: ENTSPRICHT IHRER MITGLIEDSNR.

Angaben zur Person

Name, Vorname Straße PLZ, Ort Geburtsdatum Telefon E-Mail

SEPA-Lastschriftmandat für Mitgliedsbeiträge

Die Beitragszahlung wurde unterbrochen/eingestellt wegen:

Rente/Pension ab _____ Krankheit Elternzeit bis _____ Änderung der Bankverbindung

Sonstige Gründe

Beendigung des Dienstverhältnis nach § 6 Abs. 2 der Satzung* (nicht Ruhestand) und meine künftige Dienststelle/ Firma/ sonstige Stelle lautet:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Sozialwerk der Inneren Verwaltung des Bundes e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift jährlich zum letzten Bankarbeitstag im Januar eines Jahres bzw. anteilmäßig zum letzten Bankarbeitstag des Monats bei Erteilung der Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sozialwerk der Inneren Verwaltung des Bundes 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. Der Widerruf dieser Erklärung ist nur durch eine Kündigung zum 31.12. möglich. Diese muss spätestens bis zum 30.09. schriftlich bei der Hauptgeschäftsstelle des Sozialwerk.Bund in Wiesbaden vorliegen.

Angaben zur Bankverbindung

Name und Sitz des Kreditinstituts IBAN BIC

Datenschutz: Die personenbezogenen Angaben werden entsprechend den Datenschutzbestimmungen vertraulich behandelt und anderen Stellen nicht zugänglich gemacht.

Ort, Datum Unterschrift

*) Ausscheiden aus dem Betreuungsbereich des Bundes:
 Gemäß § 3 der Satzung erstreckt sich der Betreuungsbereich auf alle Bundesverwaltungen sowie die einbezogenen sonstigen Einrichtungen des Bundes und überwiegend vom Bund geförderten Einrichtungen.