Änderungsmitteilung über Kontodaten

Bitte zurücksenden per Brief*

Gewerkschaft der Polizei
Landesbezirk Hessen
- Mitgliederabteilung -
Wilhelmstraße 60 a
65183 Wiesbaden

Absender
Mgl.-Nr. _____
Name _____
Straße _____
Ort _____

Mitteilung der Bankverbindung

1) Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die GEWERKSCHAFT DER POLIZEI widerruflich, den satzungsgemäßen Gewerkschaftsbeitrag vierteljährlich bei Fälligkeit (1. Februar, 1. Mai, 1. August, 1. November) zu Lasten meines unten bezeichneten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____ _____ _____
Bezeichnung d. kontoführenden Instituts/Bank Bankleitzahl Kontonummer

_____
ggfs. abweichender Kontoinhaber

2) SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die GEWERKSCHAFT DER POLIZEI, Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GdP auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des geleisteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN | **D** | **E** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | | |

_____
ggfs. abweichender Kontoinhaber

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

*Aufgrund der SEPA-Bestimmungen sind wir verpflichtet, die original unterschriebenen Ermächtigungen in der Finanzbuchhaltung vorzuhalten. Daher ist es leider unvermeidbar, die neuen Daten per Post zu übersenden.