**Einzugsermächtigung**

**(bei Änderungsmitteilungen)**

Hiermit ermächtige ich die Gewerkschaft der Polizei widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge vierteljährlich bei Fälligkeit (1.Februar, 1. Mai, 1. August, 1. November) durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

|  |  |
| --- | --- |
| Kreditinstitut |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |
| Kontoinhaber |  |

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Gewerkschaft der Polizei, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzulösen.

**Gläubiger ID: DE43ZZZ00000008604**

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

 Ort Datum Unterschrift

Die bestehende Einzugsermächtigung verliert mit der Neuerteilung Ihre Gültigkeit

Vollständig ausgefülltes Formular, samt Änderungsmitteilung bitte **im Original** an die GST übersenden!