



# Bundesverband zertifizierter Tierphysiotherapeuten e. V. (BZT e.V.)

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombimandat)

### Angaben zum Kontoinhaber

Name:	KontoNr.
Vorname:	Bankleitzahl
Straße /Nr:	IBAN
PLZ / Ort:	BIC

Das bisherige Lastschriftverfahren wurde durch das europäische SEPA-Lastschriftverfahren abgelöst. Zur Erleichterung für die Kunden wurde durch die deutschen Bankenverbände das sogenannte „Kombimandat“ entwickelt, eine Kombination aus der bekannten Einzugsermächtigung und dem neuen SEPA-Lastschriftverfahren. Hierfür sind die Angaben der IBAN und BIC erforderlich.

**Die Gläubiger-Identifikationsnummer des Bundesverbandes zertifizierter Tierphysiotherapeuten (BZT e.V.) lautet: DE7ZZZ00000298701.**

### 1. Einzugsermächtigung

Hierdurch ermächtige ich den Bundesverband zertifizierter Tierphysiotherapeuten (BZT e.V.) die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge zum jeweiligen Fälligkeitstermin von meinem vorstehend bezeichneten Konto durch Lastschrift einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Hierdurch ermächtige ich den Bundesverband zertifizierter Tierphysiotherapeuten (BZT e.V.) die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge zum jeweiligen Fälligkeitstermin von meinem vorstehend bezeichneten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BZT e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Sollte mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Ich bin einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten mittels EDV gespeichert werden und dem Datenschutz unterliegen.

Datum der  
Unterschrift:

T	T	M	M	J	J	J	J

Unterschrift des Kontoinhabers

**Bitte reichen Sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Antragsformular vorab per E-Mail sowie folgend im Original inklusive Ihres Ausbildungsnachweises an:**

**BZT e.V.**  
**Bundesverband zertifizierter Tierphysiotherapeuten e.V**  
**Geschäftsstelle**  
**Helenenauer Weg 3, 16321 Bernau bei Berlin**

**E-Mail: info@bzt-ev.de**

160719\_BZT\_SEPA-Lastschrifterklärung.docx, Seite 1 von 1

**BZT e.V. – Vereinsregister: Amtsgericht Berlin-Charlottenburg BZT 95 VR 27521 B**  
**Geschäftsstelle: Helenenauer Weg 3, 16321 Bernau bei Berlin; E-Mail: info@bzt-ev.de**