



Handwerkskammer für Ostfriesland  
Straße des Handwerks 2  
26603 Aurich

Gläubiger-Identifikationsnummer DE09ZZZ00000141233  
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Handwerkskammer für Ostfriesland, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Handwerkskammer für Ostfriesland 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.

.....  
Vorname und Name/Firma (Kontoinhaber)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

..... | .....  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

.....  
Ort, Datum und Unterschrift