

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

DE ____ | ____ ____ | ____ ____ | ____ ____ | ____ ____ | ____
IBAN

.....
Ort, Datum und Unterschrift