

SEPA-Lastschriftmandat



Kreishandwerkerschaft
Aurich-Emden-Norden

Ich ermächtige die Kreishandwerkerschaft Aurich-Emden-Norden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreishandwerkerschaft Aurich-Emden-Norden auf meinem 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.

Name, Vorname:
(Kontoinhaber)

Bank:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel