

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt
und unterschrieben im Original an:

IHK Arnsberg
Hellweg-Sauerland
Postfach 53 45
59818 Arnsberg

_____ IHK-Mitgliedsnummer

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift (SEPA-Basis-Lastschriftmandat)

Zahlungsempfänger: IHK Arnsberg
Königstraße 18-20
59821 Arnsberg

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE28IHK00000423743

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Industrie- und Handelskammer Arnsberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Industrie- und Handelskammer Arnsberg auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ Name (oder Firma)

_____ Vorname

_____ Straße und Hausnummer

_____ PLZ und Ort

_____ Kontoführendes Kreditinstitut

_____ BIC

_____ IBAN (Hinweis: Ihre IBAN und den BIC Ihres Kreditinstitutes finden Sie unter anderem auf Ihren Kontoauszügen.)

_____ Ort und Datum

_____ Unterschrift und ggf. Firmenstempel