



Erteilung eines Sepa-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Hanseatic Help e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Große Elbstraße 264
22767 Hamburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00001944902
Mitgliedsnummer (Mandatsreferenz):
(wird von Hanseatic Help ausgefüllt)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / wir ermächtigen Hanseatic Help e.V. widerruflich, den von mir / uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen Hanseatic Help e.V., Mitgliedsbeiträge von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von Hanseatic Help e.V. 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 des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

BIC des Zahlungspflichtigen: _____

Ort / Datum:

Unterschrift: