



Bitte senden Sie dieses SEPA-Lastschriftmandat ausgefüllt und unterschrieben zurück:

Handwerkskammer des Saarlandes
Forderungsmanagement
Hohenzollernstraße 47-49
66117 Saarbrücken

Fax: 0681 5809222-147
E-Mail: sepa@hwk-saarland.de

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000412361

Mandatsreferenznummer: Wird separat mitgeteilt.

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Handwerkskammer des Saarlandes widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Die Frist für die Vorabankündigung per Gebührenbescheid / Beitragsbescheid (Pre-Notification) wird auf 5 Tage verkürzt.

Betriebs-/Debitorennummer

Firma, Vor- und Zuname

Kontoinhaber/in

Straße und Hausnummer

Kreditinstitut (Name)

PLZ

IBAN

Ort

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

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.