

Handwerkskammer Halle (Saale)  
Buchhaltung  
Gräfestraße 24  
06110 Halle

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger ID: DE34HWK00000193454

Kundennummer:.....

Ich/Wir ermächtige(n) die Handwerkskammer Halle, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Handwerkskammer Halle auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger:

Firmenbezeichnung/Vorname Name \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße und Hausnummer) \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Abweichender Kontoinhaber:

Firmenbezeichnung/Vorname Name \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße und Hausnummer) \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Bitte kennzeichnen Sie **zwingend**, wofür die SEPA-Lastschrift gelten soll

einmalig  wiederholend

Handwerkskammerbeitrag  alle Forderungen

Mir/uns ist bekannt, dass die Teilnahme am Lastschrifteinzug freiwillig ist, ich/wir für ausreichende Kontodeckung zu sorgen haben und Änderungen zeitnah anzuzeigen sind.

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel

**Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass unvollständig ausgefüllte oder nicht im Original vorliegende SEPA Lastschriftmandate nicht bearbeitet werden können. Die SEPA-Lastschriftmandatsnummer wird Ihnen nach Erstellung mitgeteilt.**