

Lübeck, 2.2.2018

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE25ZZZ00000353860**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n das Netzwerk Hanse-Unternehmerinnen in Lübeck, den per 15.2. jährlichen fälligen Beitrag meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den Hanse-Unternehmerinnen in Lübeck auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

---/--/---

DE ___ / ___ / _____ / _____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift