

Lübeck, 01.01.2023

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)

IBAN DE __ / __ / _____ / _____

Ort, Datum

Unterschrift