

Lübeck, 01.10.2024

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

BIC --- / -- / -----

IBAN DE \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung

Commerzbank AG Schwerin | INAM DE95 1404 0000 0201 0031 01 | BICV COBADEFFXXX