SEPA-Lastschriftmandat/SEPA Direct Debit Mandat

Hamburg Guides e.V.
Kronskamp 2a || 24558 Henstedt-Ulzburg || Deutschland

Hamburg Guides e.V.
Berufsverband der Hamburger Gästeführer

Für meine Mitgliedschaft im Verein Hamburg Guides e.V. ermächtige ich Zahlungseinzüge wie folgt:

[X] Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung	[ ] Zahlungsart: Einmalige Zahlung

Hamburg Guides e.V.
Kronskamp 2a
24558 Henstedt-Ulzburg
Deutschland

D	E	8	4	Z	Z	Z	0	0	0	1	8	8	5	3	9	8	-	-	-	-	-	-	-	-

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Hamburg Guides e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Hamburg Guides e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Ort / location	Datum / date	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor