

Erteilung einer Beitragseinzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Handelsverband Hannover e. V.
Hinüberstraße 16 - 18 | 30175 Hannover

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15HVH00000467918

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich/Wir ermächtigen den Handelsverband Hannover e. V., den Beitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Handelsverband Hannover e. V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

DE

IBAN

Ort und Datum