

Handwerkskammer für Ostfriesland  
Straße des Handwerks 2  
26603 Aurich

Gläubiger-Identifikationsnummer DE09ZZZ00000141233  
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Handwerkskammer für Ostfriesland, **alle Zahlungen** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Handwerkskammer für Ostfriesland auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

.....  
Vorname und Name/Firma (Kontoinhaber)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
Kreditinstitut

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

Unsere Datenschutzbestimmungen finden Sie auf unserer Homepage unter [www.hwk-aurich.de/datenschutz](http://www.hwk-aurich.de/datenschutz).

**Mit der Verwendung der oben angegebenen Daten durch die Handwerkskammer für Ostfriesland zum Zwecke der Einziehung von Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift erkläre ich mich hiermit einverstanden.**

.....  
Datum, Unterschrift