

Falls Sie an dem SEPA-Lastschriftverfahren teilnehmen möchten, senden Sie bitte dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

Handwerkskammer Dortmund
Beitragsabteilung
Ardeystraße 93
44139 Dortmund

per Mail: siehe Beitragsbescheid
Fax-Nr. 0231/549395-311, -248 und -312

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000504070

Ich ermächtige die Handwerkskammer Dortmund, Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Handwerkskammer Dortmund 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.

Bitte beachten: Das Lastschriftmandat gilt nicht für die einmalige Eintragsgebühr!

Mitgliedsnummer _____ **(bitte unbedingt angeben)!**

Für den Betrieb (Name) _____

Ort _____

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Ort, Datum und Unterschrift _____