

Handwerkskammer Bremen  
Ansgaritorstr. 24  
28195 Bremen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE29ZZZ00000427411

Mandatsreferenz Nr.: (Wird von der Kammer vergeben)

Betriebs-Nr.: .....Klicken Sie hier, um Text einzugeben.....  
.....(bitte angeben)

### **SEPA-Lastschriftmandat**

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

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  
Vorname und Name / Firma (Kontoinhaber)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  
Straße und Hausnummer

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  
Postleitzahl und Ort

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. .... | .....  
Kreditinstitut (Name und BIC) (BIC)

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
(IBAN)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  
.....  
Ort, Datum und Unterschrift