

Vertraulich
Industrie- und Handelskammer zu Schwerin
Geschäftsbereich
Recht, Steuern, Zentrale Dienste
Postfach 11 10 41
19010 Schwerin

Bitte unbedingt angeben!

Debitorennummer: _____

Name / Firma: _____

Anschrift: _____



für Rückfragen:

oder per FAX an 0385 5103-953
oder per E-Mail an beitrag@schwerin.ihk.de

SEPA- LASTSCHRIFTMANDAT

Bitte beachten Sie, dass dieses Mandat erst für zukünftige Bescheide/
Rechnungen gilt. Aktuelle Forderungen begleichen Sie bitte per Überweisung!

Ich/wir ermächtige/n die Industrie- und Handelskammer zu Schwerin, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der IHK zu Schwerin auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Abbuchungen werden mir/uns mindestens fünf Tage vorher angekündigt.

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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74 IHK0 0000 2561 72

Die Mandatsreferenz wird mit dem Beitragsbescheid / Gebührenbescheid / Rechnung mitgeteilt.

Das Mandat gilt für (bitte ankreuzen!):

IHK-Beiträge und/oder Gebühren und/oder Rechnungen

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort / Datum

Unterschrift/Stempel

(bei Fragen wenden Sie sich bitte an das Team Beitrag, Tel.: 0385 5103 - 530)