



Identnummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<b>Name des Zahlungsempfängers: Industrie- und Handelskammer für die Pfalz</b>	
<b><u>Anschrift des Zahlungsempfängers</u></b> Straße und Hausnummer: Rheinallee 18 – 20 Postleitzahl und Ort: 67061 Ludwigshafen	
<b><u>Gläubiger-Identifikationsnummer:</u></b> DE85ZZZ00001044196	
<b><u>Mandatsreferenz / Identnummer (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)</u></b>	
<b>SEPA-Lastschriftmandat:</b>  Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Industrie- und Handelskammer für die Pfalz), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Industrie- und Handelskammer für die Pfalz) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  <b><u>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):</u></b>  DE _____  <b><u>BIC (8 oder 11 Stellen):</u></b>  _____  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.	
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b>	
<b><u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u></b> Straße und Hausnummer:  Postleitzahl und Ort:	
<b>Ort:</b>	<b>Datum: (TT/MM/JJJJ)</b>
<b><u>Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</u></b>	