



SEPA-Lastschriftmandat für Hamburg@work

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschriften

Mitgliedsvertrags-Nr.

Füllen Sie das PDF mit Acrobat Reader am Bildschirm aus und senden Sie es unterzeichnet an ks@digitalcluster.hamburg.

❶ Gläubiger-ID DE10 ZZZZ0 0000 0970 80

Mandats-ID:

Ermächtigung: Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein Hamburg@work (e.V.), die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Hamburg@work (e.V.) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

❷ Kontodaten

Name des Kontoinhabers:

IBAN:

BIC (SWIFT):

Kreditinstitut:

❸ Unterschrift/en

Ort Datum	Rechtsgültige Unterschrift/en	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Name/n in Klarschrift	<input type="text"/>