

Datenschutzrechtliche Informationen finden Sie unter www.ihk-regensburg.de/infos_dsgvo

IHK Regensburg für Oberpfalz / Kelheim
Bereich Mitgliedschaft und Beitrag
Postfach 11 03 55
93016 Regensburg

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Name IHK Regensburg für Oberpfalz / Kelheim
Straße und Hausnummer D.-Martin-Luther-Str. 12
Postleitzahl und Ort 93047 Regensburg
Gläubiger-Identifikationsnummer DE30 ZZZ0 0000 0773 20
Mandatsreferenz **vgl. jeweilige Kontobelastung**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **IHK Regensburg für Oberpfalz / Kelheim**, für **nachfolgend auswählbare Zahlungen** von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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.

Mein / Unser Mandat gilt für folgende Zahlungen:

	Beitrag	Gebühr	Rechnung
--	---------	--------	----------

Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber

Debitorennummer (vgl. Beitragsbescheid)

Name / Firma

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC (Beginnt IBAN mit DE - nicht notwendig)

Ort

Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber