

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt  
und unterschrieben im Original an:

IHK Arnsberg  
Hellweg-Sauerland  
Postfach 53 45  
59818 Arnsberg

---

IHK-Mitgliedsnummer (Debitorennr.)

## **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift (SEPA-Basis-Lastschriftmandat)**

Zahlungsempfänger:           IHK Arnsberg  
  Königstraße 18-20  
  59821 Arnsberg

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE28IHK00000423743

Mandatsreferenz:               Wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Industrie- und Handelskammer Arnsberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Industrie- und Handelskammer Arnsberg auf mein (unser) Konto gezogenen 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.

---

Name (oder Firma)

---

Vorname

---

Straße und Hausnummer

---

PLZ und Ort

---

Kontoführendes Kreditinstitut

---

BIC

---

IBAN

*(Hinweis: Ihre IBAN und den BIC Ihres Kreditinstitutes finden Sie unter anderem auf Ihren Kontoauszügen.)*

---

Ort und Datum

---

Unterschrift und ggf. Firmenstempel