

Industrie- und Handelskammer Trier  
- Beitrag -  
Herzogenbuscher Straße 12  
54292 Trier

**Bitte unbedingt ausfüllen!**

<b>Debitor-Nr.:</b>
Unternehmen:
Anschrift:

## SEPA-Lastschriftmandat

über den Einzug von

### IHK-Beiträgen

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende/n Zahlung/en aus den o. g. Geschäftsvorfällen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren Konto einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der IHK Trier auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Es kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsnummer wird vor der ersten Lastschrift mitgeteilt. Einzüge werden am 15. des Monats **nach Fälligkeit und Ablauf der jeweiligen Zahlungsfrist vorgenommen**, es sei denn, der 15. ist kein Target-Tag, dann verschiebt sich der Einzug auf den nächstfolgenden Target-Tag gemäß Target-Bankenkalender.

**Gläubigeridentnummer der IHK Trier = DE77IHK00000216154**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
**Kreditinstitut (Name und BIC)**

**IBAN: DE** \_\_/\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Folgende Bedingungen akzeptiere/n ich/wir mit meiner/unserer Unterschrift ebenfalls:  
Rücklastschriften – weil das Konto erloschen ist, eine falsche Kontoverbindung mitgeteilt oder die Zahlung mangels Deckung nicht ausgeführt wurde – werden mit einem Entgelt in Höhe von 6,- € berechnet.

**Um Gültigkeit zu erlangen, muss dieses Schreiben der IHK Trier vollständig ausgefüllt und im Original per Post zugestellt werden.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift / Stempel

*Die nachfolgenden Angaben sind lediglich dann auszufüllen, wenn Schuldner und Einreicher dieses SEPA-Mandates nicht identisch sind.*

Für Lastschrift von Verbindlichkeiten Dritter:

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

Identnummer/Debitorennummer: \_\_\_\_\_