
Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Identnummer/Debitorenummer lt. Beleg

Industrie- und Handelskammer Trier
Herzogenbuscherstraße 12
54292 Trier

SEPA-Lastschriftmandat

über den Einzug von

IHK-Gebühren und IHK-Entgelte

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/unserem 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/Debitorenummer: _____