



## **Erteilung eines Sepa-Lastschriftmandats**

**Name des Zahlungsempfängers:** Hanseatic Help e.V.  
**Anschrift des Zahlungsempfängers:** Große Elbstraße 264  
22767 Hamburg  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE87ZZZ00001944902  
**Mitgliedsnummer (Mandatsreferenz):**  
(wird von Hanseatic Help ausgefüllt)

### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / wir ermächtigen Hanseatic Help e.V. widerruflich, den von mir / uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / wir ermächtigen Hanseatic Help e.V., Mitgliedsbeiträge von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von Hanseatic Help 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):** \_\_\_\_\_

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

**BIC des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

**Ort / Datum:**

**Unterschrift:**