



**HANDELS- UND  
GEWERBEVEREIN**

LADELUND | KARLUM |  
BRAMSTEDTLUND | WESTRE

HGV Ladelund und Umgebung e.V.  
Dorfstr. 44  
25926 Ladelund

*HGV Ladelund*  
IBAN DE63217635420006660096  
SWIFT-BIC GENODEF1BDS  
Gläubiger-ID DE69ZZZ00002613168

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Handels- und Gewerbeverein Ladelund und Umgebung e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Handels- und Gewerbeverein Ladelund und Umgebung e.V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Handels- und Gewerbeverein Ladelund, Dorfstr. 44, 25926 Ladelund**  
**Mandatsreferenz HGV xxx.....xxxx (wird nachgetragen)**

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN: DE\_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Firmenstempel

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

-----  
Bitte prüfen und korrigieren Sie Ihre Angaben und senden das Original unterschrieben zurück.  
Abbuchungstermine laut Rechnung