

Ausfertigung für Kunden/Lieferanten

Kunden-Nr.

Name / Firma: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

für

**Hauptgenossenschaft Nord AG,
Werftstraße 218, 24143 Kiel, Germany**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000001914

Mandatsreferenz wird in der Rechnung ausgewiesen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n die Hauptgenossenschaft Nord AG, Zahlung/en von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Hauptgenossenschaft Nord AG auf mein/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

IBAN: _____

SWIFT (BIC): _____ **Bank:** _____

Datum, Ort und Unterschrift