

# SEPA Basislastschrift Mandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Bitkom Servicegesellschaft mbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Bitkom Servicegesellschaft mbH 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.

## Mandatsreferenz:

<b>Name des Zahlungspflichtigen</b> <b>Straße und Hausnummer</b> <b>Postleitzahl und Ort</b> <b>Land</b>	
<b>Name des Zahlungsempfängers</b> <b>Straße und Hausnummer</b> <b>Postleitzahl und Ort</b> <b>Land</b> <b>Kennung</b>	Bitkom Servicegesellschaft mbH Albrechtstraße 10 10117 Berlin Deutschland DE75ZZZ00000149551
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen</b>	
<b>Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen</b>	
<b>BIC des Zahlungspflichtigen</b>	
<b>Zahlungsart</b>	[ ] Wiederkehrende Zahlung oder [ ] einmalige Zahlung
<b>Verwendungszweck</b>	„bitkom compliance solutions“

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers, Stempel