

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:

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

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers, Stempel