

# SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-ID Hostsharing eG: DE63 000 000 000 300 69**

Mandatsreferenz: *(wird von Hostsharing vergeben; Buchungsbeleg enthält Ihre Mitgliedsnummer)*

Ich/Wir ermächtige(n) die Hostsharing eG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Hostsharing eG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Firma:

---

Name:

---

Vorname:

---

Straße, Nr.:

---

PLZ, Ort:

---

Kontoinhaber:

---

IBAN:

---

Bank:

---

BIC:

---

---

Ort oder Stempel, Datum

---

Unterschrift