

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**HI - Land e.V.**  
**c/o Landkreis Hildesheim**  
Bischof-Janssen-Str. 31  
31134 Hildesheim

Tel: +49 (0) 5121 2819512

Web: www.hi-land.de

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE43ZZZ00000708071

Mandatsreferenz /

Kundennummer

**Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den **HI-Land e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **HI-Land e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **HI-Land e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Straße, Hausnummer

Kontoinhaber (Vorname, Name / Firma)

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift