

# 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

„weee full-service“

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers, Stempel