

**An die
Verbraucherzentrale Hamburg e. V.
Kirchenallee 22
20099 Hamburg**
Fax: (040) 24832-290
E-Mail: info@vzhh.de

Ich bin für eine starke Interessenvertretung der Verbraucher und erteile dem

**Verein zur Förderung der
Verbraucherzentrale Hamburg e.V.**

diese

Einzugsermächtigung und folgendes **SEPA-Lastschriftmandat:**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000493592

Mandatsreferenz (wird vom Förderverein ausgefüllt):

Name

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefonnummer für Rückfragen

E-Mail des Kontoinhabers

Ich ermächtige den Förderverein der Verbraucherzentrale Hamburg e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Verbraucherzentrale Hamburg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Ich zahle:

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> monatlich | <input type="radio"/> vierteljährlich |
| <input type="radio"/> halbjährlich | <input type="radio"/> jährlich |

Betrag in Euro

ab Monat

ab Jahr

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC

Ort, Datum

Unterschrift