KIRCHENFestnetz

HKD
Einkauf mit Vertrauen

SEPA-Lastschriftmandat

Einrichtung/Auftraggeber (Kundenanschrift):	**Auftragsbereich: Festnetz**
Ansprechpartner:	**E-Mail:** **Tel.:** **Fax:** **HKD-Kundennummer:**
vollständiger Name (auch für Ansprechpartner) + vollständige Postadresse	nachfolgend **Kunde** genannt

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE19ZZZ00000605683**

Mandatsreferenz **wird separat von der HKD mitgeteilt**

Ich / wir ermächtige(n) die HKD Handelsgesellschaft für Kirche und Diakonie mbH, Zahlungen von unserem/meinem Konto mittels Lastschrift für die mit der HKD geschlossenen Verträge einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der HKD mbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Für eine flexible und schnelle Reaktion auf die Kundenwünsche wird die Informationspflicht der HKD vor einer fälligen Zahlung auf drei Tage vor Belastung verkürzt.

_____
Name (und ggf. Vorname) (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Name des Kreditinstituts BIC

_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____ ✕ _____
Ort, Datum **Unterschrift/Stempel des Kunden**

Bitte das ORIGINAL dieses Lastschriftmandats an die HKD zurückschicken!

HKD Handelsgesellschaft für Kirche und Diakonie mbH | Hopfenstr. 29 • 24103 Kiel | Postfach 2320 • 24022 Kiel
Tel. 0431 54 44 88 - 44 • Fax 0431 54 44 88 - 88 | www.hkd.de • info@hkd.de
Geschäftsführung Hendrik Claaßen | USt-IdNr.DE 811365707 | Handelsregister Kiel 6328 KI
Bankverbindung: Evangelische Bank eG| BIC: GENODEF1EK1 | IBAN: DE53 5206 0410 0006 4154 07
Stand: 07/2017