

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER: DE17ZZZ00001623540

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandat gilt für: *

wiederkehrende Zahlungen

einmalige Zahlung

IHK-Identnummer: *

Name des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): *

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer: *

PLZ: *

Ort: *

Kontoverbindung

Name des Kreditinstitutes: *

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen): *

BIC (8 oder 12 Stellen):

Ort, Datum: *

Unterschrift des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber): *

Datenschutzerklärung

Die Verarbeitung der angegebenen personenbezogenen Daten zu Zwecken der Bearbeitung der Anträge geschieht auf Grundlage der Art. 6 Absatz 1 Buchstabe e DSGVO in Verbindung mit § 1 Absatz 1 IHKG. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, sondern verbleiben bei der IHK Dresden. Der Datenverarbeitung kann jederzeit mit dem [Widerspruchsformular](#) für einen Widerspruch nach Art. 21 DSGVO auf der Website oder einem Widerspruch via Telefax 0351 2802-280 oder via E-Mail widerrufds@dresden.ihk.de widersprochen werden.

Mit dem Widerspruch werden alle Daten, zu deren Aufbewahrung die IHK Dresden nicht gesetzlich verpflichtet ist, gelöscht.

Ansprechpartner für den Widerspruch ist:

Nadja Wehner

Telefon: 0351 2802-295

Telefax: 0351 2802-7295

Ort, Datum: *

Unterschrift des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber): *

PFLICHTANGABEN

Alle Felder, die mit einem * gekennzeichnet sind, sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden!

Ihr Kontakt zu uns:

Industrie- und Handelskammer Dresden, Beitragsbuchhaltung, Langer Weg 4, 01239 Dresden

Telefax: 0351 2802-7290

E-Mail: beitrag@dresden.ihk.de