

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Hamburg macht Kinder gesund e.V.  
Martinistr. 52  
20246 Hamburg  
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer DE27ZZZ00000805844  
Mandatsreferenz: Jahresbeitrag Mitglieder

Mandat einmalige Zahlung       Mandat wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige / wir ermächtigen „Hamburg macht Kinder gesund e.V.“, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Ihnen 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ (Kontoinhaber)

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort, Land: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Bitte senden Sie diese Einzugsermächtigung per Post an:  
Hamburg macht Kinder gesund e.V., Martinistr. 52, 20246 Hamburg oder  
per Email: [info@hmkkg.de](mailto:info@hmkkg.de) oder als Fax an: +49 (0) 40 741 057 386