

**SPD Bezirk Hannover, Odeonstraße 15/16, 30159 Hannover**

IBAN DE02 1005 0000 0190 4299 33      BIC BELADEVB33XXX

Gläubiger-Identifikationsnummer:      DE67ZZZ00000764578

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
(wird vom Bezirk ausgefüllt)

**SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)**

Ich/Wir ermächtige(n) den SPD-Bezirk Hannover, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SPD Bezirk-Hannover auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Name Kontoinhaber** : \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer : \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort : \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und) : \_\_\_\_\_

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

IBAN DE \_\_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift

**Bitte senden an: SPD-Bezirk Hannover –Buchhaltung, Odeonstr. 15/16, 30159 Hannover**  
**E-Mail: [buchhaltung.hannover@spd.de](mailto:buchhaltung.hannover@spd.de)**