



SEPA-Lastschriftmandat

Vom Kontoinhaber auszufüllen und zu unterschreiben.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00001167336
Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments
Mandatsreferenz:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Donnersberger Initiative für Menschen in Not e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Donnersberger Initiative für Menschen in Not e. V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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.

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

(Datum, Ort)

(Unterschrift)