SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers	„Kinder- und Jugendförderverein Rottleberode“ e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers	Neue Straße 3 06536 Südharz OT Rottleberode Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE82 ZZZ 00000 496200
Mandatsreferenz (wird vom Verein ergänzt)	

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

Ich/Wir kann/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.

Kontoinhaber

Name	
Vorname	
Institution	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Kontonummer	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift