

SEPA-Lastschriftmandat
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kinderlandschaft e.V. VR5711 Hans-Ditmar-Straße 7 06118 Halle (Saale) Deutschland

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE90ZZZ00002371745	Mandatsreferenz
---	-----------------

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Kinderlandschaft e.V.
--

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Kinderlandschaft e.V.
--

eingezogenen 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.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Name und Adresse)

Kreditinstitut

BIC	IBAN
-----	------

Ort, Datum	Unterschrift Zahlungspflichtiger
------------	----------------------------------