

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Einmalige und wiederkehrende Zahlungen
One-time and recurrent payments

Freesenkatten e.V.
Teuschstraße 3
41539 Dormagen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE14FK100000384419

Mandatsreferenz

V- / FÖ- / FA-

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger (siehe oben) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (siehe oben) 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Vorname und Name der/des Zahlungspflichtigen:

Anschrift der/des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kontoinhaber/in (falls abweichend):

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift