

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA – Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Name und Anschrift des Kontoinhabers

<p style="text-align: center;">Lebenshilfe Müllheim u. Umgebung e.V. Werderstraße 49, 79379 Müllheim Tel. 07631 – 13131 / FAX 07631 - 15550 Lebenshilfe.muellheim@gmx.de www.lebenshilfe-muellheim.de</p>
Gläubiger – Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE 62 ZZZ 00000 3785 11

Mandatsreferenz

Einzugsermächtigung

Ich / Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto mit der

Kto. Nr.	Bankleitzahl
Genauere Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts	

Einzuziehen.

SEPA – Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Lebenshilfe Müllheim und Umgebung e.V.

Auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN DE

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

Vor dem Einzug einer SEPA – Lastschrift werden Sie mich / uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.