familien forum

Einzugsermächtigung - SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Stiftung Kinderzentrum Ruhrgebiet

Anschrift des Zahlungsempfängers: Alexandrinenstr. 5, 44791 Bochum

Gläubigeridentifikationsnummer: DE44ZZZ00000644130

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:
Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige/ Wir ermächtigen

A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die einmal erteilte Ermächtigung gilt bis auf Wiederruf für alle Zahlungen der Kursgebühren an den Zahlungsempfänger (Name siehe oben).

B) Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name 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.

Name, Vorname (Teilnehmer/in)	
Name, Vorname (Kontoinhaber/in)	
Email-Adresse (Kontoinhaber/in)	
Anschrift (Kontoinhaber)	
IBAN	D E
BIC	D E

Ort, Datum **Unterschrift**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug dieser Verfahrensart unterrichten. Die Frist für die Vorabinformation der SEPA-Lastschrift wird auf einen Tag verkürzt.