



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA - Lastschriftmandats

Zahlungsempfängers: **Evangelische Altenhilfe Brück - Merheim e. V.**
Straße und Hausnummer: **Olpener Str. 830**
Postleitzahl und Ort: **51109 Köln**

Gläubiger - Identifikationsnummer **DE83ZZZ00000363486**

Mandatsreferenz (von Zahlungsempfänger auszufüllen)

Kunden- / Debitorennummer: _____

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. Zugleich (B) weise ich mein / 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name & Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max.22 Stellen):

Name der Bank: _____

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____ DE _____

Ort / Datum (TT/MM/JJJJ): _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____