

SEPA–Basislastschrift–Mandat

Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: *Miteinander für Uganda e.V.* _____
Straße und Hausnummer: *c/o A. Mecking, Fr. v. d. Schulenburg Str. 34* _____
PLZ und Ort: *41466 Neuss* _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____
Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

- ☐ einmalig eine Zahlung
- ☒ wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name/Firma: _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____
BIC¹: _____ | _____
IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____

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