

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Hoffnung – Christliche Lebensberatung e.V.
Schulstr. 1
09434 Krumhermersdorf



Gläubiger-Identifikationsnummer:

D	E	0	8	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	4	2	3	7	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Verein „Hoffnung“ – Christliche Lebensberatung e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein „Hoffnung“ – Christliche Lebensberatung e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

Zahlungsart:

monatliche Zahlung 1/4jährliche Zahlung jährliche Zahlung einmalige Zahlung
zum 1. des lfd. Monats 15. des lfd. Monats

Höhe des Zahlbetrages:EURO

Verwendung der Zahlung:

.....
Bitte genauen Verwendungszweck angeben wo, am nötigsten Verwaltung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Mailadresse:

IBAN des Zahlungspflichtigen (22 Stellen):

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen:

Hinweis: Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer ist zwingend erforderlich.

Bitte beachten Sie, dass dieses Lastschrift-Mandat im Original beim Zahlungsempfänger (Hoffnung – Christliche Lebensberatung e.V.) vorliegen muss.

Die Bereitstellung per Fax oder Mail ist nicht zulässig.