



SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:
Anschrift des Zahlungsempfänger:

Zurück per Post im Original an
Deutscher Kinderschutzbund Wuppertal e.V.
Schloßbleiche 18, 42103 Wuppertal

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE81ZZZ00000298047

Mandatsreferenz:
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

.....

Ich/wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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

Name des Zahlungspflichtigen:

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

.....

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum:

Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):