

SEPA-Lastschriftmandat / Wiederkehrende Zahlungen



Name und Anschrift des
Zahlungsempfängers:

Schattenkatzen -
Streunerhilfe Mosbach und Umgebung e.V
Anton-Gmeinder-Str. 1
74821 Mosbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00002724312

Mandantenreferenz: _____ (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Ich / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Schattenkatzen - Streunerhilfe Mosbach und Umgebung e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schattenkatzen - Streunerhilfe Mosbach und Umgebung e.V. 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 und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift