

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des
Zahlungsempfängers (Gläubiger)
Ersinger helfen Ersingern e.V.
1. Vorsitzender
Klaus Hoffmann
Georg-Schenk-Str. 14
89155 Erbach-Ersingen

**Wiederkehrende Zahlungen
(Betreuungs- und
Mittagessenskosten)**

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Ersinger helfen Ersingern e.V.,

1. Vorsitzender

(Amtsgericht Ulm, VR 720265)

Klaus Hoffmann, Georg-Schenk-Str. 14, 89155 Erbach-

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 49 ZZZ 00000122956

Mandatsreferenz/Mitglieds-Nr.:

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein Ersinger helfen Ersingern e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein Ersinger helfen Ersingern 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Land

Deutschland

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift(en)