

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren



Arbeiterwohlfahrt
„Küche mit Herz“ gGmbH
Bleicherode

Bahnhofstr. 9
99734 Nordhausen

☎ 03631 46399 250

| | |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger) | |
| AWO „Küche mit Herz“ gGmbH | |
| Straße und Hausnummer des Zahlungsempfängers (Gläubiger) | PLZ und Ort des Zahlungsempfängers (Gläubiger) |
| Bahnhofstr. 9 | 99734 Nordhausen |
| Gläubiger-Identifikationsnummer | Mandatsreferenz |
| DE1100000000804774 | Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt. |

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige die AWO „Küche mit Herz“ gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AWO „Küche mit Herz“ gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Name des Kunden / des Kindes | ggf. Einrichtung |
| | OS Bad Sachsa |
| Vorname und Nachname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) | |
| | |
| Straße und Hausnummer des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) | PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) |
| | |
| Kreditinstitut | |
| | |
| IBAN | BIC * |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

* Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Der Einzug des Rechnungsbetrages erfolgt jeweils am 15. des Folgemonats oder am darauffolgenden Bankarbeitstag.

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)