

# 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
DE110000000804774	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
[Yellow box for name]	
Vorname und Nachname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
[Yellow box for name]	
Straße und Hausnummer des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
[Yellow box for address]	[Yellow box for address]
Kreditinstitut	
[Yellow box for bank name]	
IBAN	BIC *
[IBAN grid]	[BIC grid]

\* 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.

[Yellow box for date]	[Yellow box for signature]
Ort, Datum	Unterschrift Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)