

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Schem

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Caritasverein St. Margaretha Goßmannsdorf e.V.
Ostheimer Weg 1
Goßmannsdorf
97461 Hofheim

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE 93 ZZZ 0000 1207 012

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Caritasverein St. Margaretha Goßmannsdorf e.V.

Ich/Wir ermächtige(n)
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser
Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Caritasverein St. Margaretha Goßmannsdorf 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, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC ¹

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb der EU/EWR entfallen