

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**DEWI SARASWATI Hamburg e.V.
Maria-Louisen-Straße 45
22301 Hamburg**

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

[Gläubiger-Identifikationsnummer]

DE71ZZZ00000311807

[Mandatsreferenz – wird vom Zahlungsempfänger vergeben]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

DEWI SARASWATI Hamburg e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]

DEWI SARASWATI Hamburg e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Fälligkeit: 30 Tage nach Eintrittsdatum, in Folgejahren jeweils Ende März

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.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)