

Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats

- **Name und Anschrift des Leistungsempfängers:**

Eine Welt e. V. Mayen, Markt 29, 56727 Mayen, Tel. 0 26 51 - 7 86 92

- **Gläubiger-Identifikationsnummer :**

DE44 ZZZ0 0000 4665 23

- **Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)**

- **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) den Eine Welt e. V. Mayen wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, an den Eine Welt e. V. Mayen auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

- **Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße

.....
Hausnummer

.....
Postleitzahl

.....
Wohnort

IBAN

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)