

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

- **Name und Anschrift des Leistungsempfängers :**

Eine Welt e.V. Mayen, Markt 29, 56727 Mayen, Tel. 02651-78692

- **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)

Datenschutzerklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine oben angegebenen persönlichen Daten in den Vereinsdateien gespeichert werden. Meine persönlichen Daten werden ausschließlich zu vereinsinternen Zwecken verwendet. Mein Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen. Dann werden meine Daten unverzüglich aus den Vereinsdateien gelöscht.