

SEPA- Lastschriftmandat**SEPA Direct Debit Mandate****Name des Zahlungsempfängers:**

RotWeiss Hätz for Kids e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:Straße und Hausnummer:
Olympiaweg 9Postleitzahl und Ort
50933 KölnLand
Deutschland**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE53HFK00001416282

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Mitglieds Nr.:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Text hier eingeben

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
