

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

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wegbereiter - ein Hospiz für die Region
Pirna e.V.
Dr.-Wilhelm-Külz-Straße 1 b
01796 Pirna

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI(Creditor Identifier))
DE96ZZZ00002325950

Mandatsreferenz
2023

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

den Verein Wegbereiter - ein Hospiz für die Region Pirna e.V.
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Verein Wegbereiter - ein Hospiz für die Region Pirna 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

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift