

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: *Miteinander für Uganda e.V.*
Straße und Hausnummer: *c/o Anja Mecking, Fr. v. d. Schulenburg Str. 34*
PLZ und Ort: *41466 Neuss*

Gläubiger-Identifikationsnummer: *DE86MfU00000562864*
Mandatsreferenz: *Wird vor Lastschrifteinzug separat mitgeteilt.*

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

- einmalig eine Zahlung
- wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name/Firma: _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Ort: _____
E-Mail _____
Kreditinstitut (Name): _____
BIC¹: _____
IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Betrag: _____, ____ €
Verwendungszweck: _____

(zur freien Verfügung, Krankenhaus, Computer an Schulen, Ausbildungszentrum, Patenschaftsbeitrag, Hilfe für Kinder in Not)

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____

¹ Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.