

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Kolpingsfamilie Rumbeck
Triftstr. 32
59823 Arnsberg-Rumbeck

**Gäubiger-Identifikationsnummer:** DE5ZZZ00000710431**Mandatsreferenz:**

(entspricht der Mitgliedsnummer)

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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**Zahlungspflichtiger:**

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

BIC:**IBAN des Zahlungspflichtigen:****Ort:****Datum:****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**