

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Lebendiges Wasser in der Wuhlheide e.V.
Weiskopffstraße 11
12459 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00001627019
Mandatsreferenznummer: LWW _ _ _

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Lebendiges Wasser in der Wuhlheide e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Lebendiges Wasser in der Wuhlheide e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mandat gilt für

- einmalige Zahlung - Höhe: _____ , ____ €
 wiederkehrende Zahlungen - Höhe: _____ , ____ €

Bei wiederkehrenden Zahlungen: Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des nebenstehenden Betrages erfolgt am __ __. __ __. (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres, erstmalig am __ __. __ __. 20 __ __.

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.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße mit Hausnr., PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Konto des
Zahlungspflichtigen (IBAN): _____
Kreditinstitut des
Zahlungspflichtigen (BIC): _____

Berlin, _____
Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Von diesem SEPA-Lastschriftmandat und dem nebenstehenden Mitgliedsantrag hat der Zahlungspflichtige (Kontoinhaber) eine Kopie erhalten