

Zahlungsempfänger:

Hilfe für das behinderte Kind Coburg e. V.
Elsässer Straße 9, 96450 Coburg
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE82 ZZZO 0000 1190 64

Erteilung einer Einzugsermächtigung per SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:

Die Erstvergabe der Mandatsreferenz erfolgt bei Neuanmeldung und erscheint im Lastschrifttext.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein Hilfe für das behinderte Kind Coburg e. V. Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Hilfe für das behinderte Kind Coburg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einzuziehender Betrag _____ EURO jährlich
 monatlich

Daten des Kontoinhabers:

Name _____ Vorname _____
Straße _____ Hausnummer _____
PLZ _____ Wohnort _____

IBAN des Kontoinhabers:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bitte Ihrem Kontoauszug entnehmen.

BIC des Kreditinstituts:

				D	E						
--	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--

Bitte Ihrem Kontoauszug entnehmen

Kreditinstitut:

Ort _____ **Datum** _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Ankündigung des Einzugs durch den Zahlungsempfänger (Name siehe oben):

Bei jährlicher Widerkehr erfolgt der Einzug jeweils am ersten Werktag im März.
Falls Sie nach März dem Verein beitreten, erfolgt der erste Einzug zum nächsten Monatsende nach der Anmeldung und in allen Folgejahren dann jeweils am ersten Werktag im März.
Bei monatlicher Widerkehr erfolgt der Einzug jeweils am letzten Werktag im Monat.