

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Blinden- und Sehbehindertenverein Köln e.V.
Hansaring 15, 50670 Köln

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE45BSV00000169782**

Mandatsreferenz:

.....
(Mitgliedsnummer – wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Blinden- und Sehbehindertenverein Köln e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Blinden- und Sehbehindertenverein Köln e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Blinden- und Sehbehindertenverein Köln 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Name der Bank:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): **DE**.....

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort und Datum:

Unterschrift
des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):