

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Ghosttown e. V. Kreuzbreite 14 e 94315 Straubing

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE04ZZZ00001459844	Mandatsreferenz
--	-----------------

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Ghosttown e. V.
--

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Ghosttown e. V.
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Ghosttown e. V. Kreuzbreite 14 e 94315 Straubing

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE04ZZZ00001459844	Mandatsreferenz
--	-----------------

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Ghosttown e. V.
--

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Ghosttown e. V.
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------