

SEPA-Basislastschriftmandat

definetz e.V.
Friedrich-Ebert-Straße 75
59425 Unna

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten 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 die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000281832

Mandatsreferenz:
(wird von definetz e.V. ausgefüllt) _____

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail

Telefon

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

_____, am _____, _____
Ort Datum Unterschrift

An
Definetz e.V.
Buchhaltung
Friedrich-Ebert-Straße 75
59425 Unna