

# SEPA-Lastschrift Mandat

## für SEPA-Basis-Lastschriftmandate

### Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Weltladen Rottenburg e.V.**  
**z.Hd.v. Willi Sieber**  
**Dessauer Weg 7**

**72108 Rottenburg**

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE94ZZZ00001349681

Mandatsreferenz

Mitgliedsnummer

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

**Weltladen Rottenburg e.V.**

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

Name des Zahlungsempfängers

**Weltladen Rottenburg e.V.**

auf mein/unser Konto gezogene 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/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

.....  
.....

Kreditinstitut

.....

IBAN

BIC

.....

Ort, Datum

Unterschrift

.....