

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Förderverein Jugendtreff Bündheimer Schloss e.V.  
Gestütstaße 12 | 38667 Bad Harzburg | Deutschland

DE06ZZZ00001476783

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier



Zahlungsart:  
Wiederkehrende Zahlung  
type of payment:  
recurrent payment



Zahlungsart:  
Einmalige Zahlung  
type of payment:  
one-off payment

Förderverein Jugendtreff  
Bündheimer Schloss e.V.  
Gestütstraße 12  
38667 Bad Harzburg

Eindeutige Mandatsreferenz – Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference – to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Förderverein Jugendtreff Bündheimer Schloss e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein Jugendtreff Bündheimer Schloss e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Förderverein Jugendtreff Bündheimer Schloss e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Förderverein Jugendtreff Bündheimer Schloss e.V..

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

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen  
(Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor