

SEPA- Basis- Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Hilfe für Betrawati e.V. (HTC), Hauptstrasse 20, 94239 Zachenberg, 09929/513567

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE19ZZZ00000334277**

Mandatsreferenz : (wird von HTC eingetragen)

Kontoinhaber

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige Hilfe für Betrawati e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Hilfe für Betrawati 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.

Kreditinstitut (Name)

SWIFT-BIC _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _

IBAN: _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _

Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

(Die Nummer für Swift-Bic und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)