

## SEPA-Lastschriftmandat

**Freundeskreis Mensch e.V., Robert-Bosch-Straße 25, 72810 Gomaringen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000415410

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Freundeskreis Mensch e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Freundeskreis Mensch 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Adresse des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers) (bitte in Druckbuchstaben)

.....

IBAN: BIC: .....

.....

Datum, Ort und Unterschrift