



SEPA Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Wiederkehrende Zahlungen

MASCE e.V.

Rita Wisotzki,
Tannenstr. 17
26842 Ostrhauderfehn

Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt).
DE31ZZZ00000467533	

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

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

Name des Zahlungsempfängers

Auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift