

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger / Gläubiger - Name und Anschrift Förderverein der LERNWERFT e. V. Skagerrakufer 5 24159 Kiel	
Gläubiger-Identifikationsnummer DE69ZZZ00000893455	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer, die in der Eintrittsbestätigung mitgeteilt wird.	
Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger „Förderverein der LERNWERFT e.V.“ Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogene 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: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber) - Name und Anschrift Vorname, Nachname: _____ Straße Hausnummer: _____ PLZ Ort: _____ IBAN (max. 35 Stellen): DE _____	
Ort:	Datum (TT/MM/JJJJ):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	

Der Zahlungsempfänger unterrichtet mich zeitnah über den bevorstehenden ersten Einzug!