

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Hospiz Aurich e.V.
Hasseburger Str. 1
26603 Aurich
Tel. 04941-6051182



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE4056100000690762

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige Hospiz Aurich e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von uns Hospiz Aurich e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut (Name):

IBAN:

Datum, Ort

Unterschrift