

SEPA–Basislastschrift (Core)–Mandat

Zahlungsempfänger:

Vorname und Name/Firma: Asha Varadhi e.V.
Straße und Hausnummer: Steinbruchstraße 66
PLZ und Ort: 73257 Köngen
SEPA-Nr.: DE55 6005 0101 0008 6699 93
BIC: SOLADEST600
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000090922
Mandatsreferenz: Mitglied-Nr.2020-.....

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger,
 einmalig eine Zahlung
 wiederkehrende Zahlungen

von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben
genanntem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene(n)
Lastschrift(en) einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber

...
Name und Vorname:
Straße und Hausnummer:
PLZ und Ort:
Kreditinstitut (Name):
IBAN:
Ort, Datum:
Unterschrift/en: