

SEPA-Lastschriftmandat - Einmalige Zahlung -



Name des Zahlungsempfängers
KulturVerein Brechten e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers
Muspelheimstraße 46
44339 Dortmund

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE41ZZZ00000858942

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)
KVB-E- ____ - 20 ____

Ich ermächtige / wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

Zahlbetrag:

EUR ____ . ____

Fälligkeit des Zahlbtrages:

Datum (TT/MM/JJJJ)

____ . ____ . ____

Zahlungsgrund:

Zahlungsart: Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

____ . ____ . ____

SEPA-Lastschriftmandat - Wiederkehrende Zahlung -

Mitgliedsbeiträge und freiwillige Spenden



Name des Zahlungsempfängers
KulturVerein Brechten e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers
Muspelheimstraße 46
44339 Dortmund

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE 4 1 Z Z Z 0 0 0 0 0 8 5 8 9 4 2

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)
K V B - M - _____ - 2 0 _____

Ich ermächtige / wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

Zahlbetrag: Gesamtbetrag pro Quartal oder pro Jahr

EUR _____ . _____

Erste Fälligkeit des Zahlbetrages:

Datum (TT/MM/JJJJ)

_____ . _____ . _____

Zahlungsgrund: Mitgliedsbeiträge und freiwillige Spenden

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ)

_____ . _____ . _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

SEPA-Lastschriftmandat - Wiederkehrende Zahlung -

Sponsoring



Name des Zahlungsempfängers
KulturVerein Brechten e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers
Muspelheimstraße 46
44339 Dortmund

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE41ZZZ00000858942

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)
KVB-S- ____ - 20 ____

Ich ermächtige / wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

Zahlbetrag: EUR ____ . ____

Fälligkeit des Zahlbetrages: siehe Sponsoringvertrag

Zahlungsgrund: Sponsoring

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

_____ . _____ . _____