

# SEPA-Lastschriftmandat - Einmalige Zahlung -



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 - E - \_\_\_\_\_ - 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:

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)

\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_