

SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)
Gesellschaft für Internationale Entwicklung, SID
Chapter Bonn e.V.
Kreuzstr. 4, 53639 Königswinter

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE42 ZZZ 0000 124 12 01

Mandatsreferenz
SID Chapter Bonn

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

Ich/Wir ermächtige(n) die Gesellschaft für Internationale Entwicklung, SID Chapter Bonn e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft für Internationale Entwicklung, SID Chapter Bonn e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift(en)



SID

Society for International Development

Gesellschaft für Internationale Entwicklung,
SID Chapter Bonn e.V.

SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)
Gesellschaft für Internationale Entwicklung, SID
Chapter Bonn e.V.
Kreuzstr. 4, 53639 Königswinter

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE42 ZZZ 0000 124 12 01

Mandatsreferenz
SID Chapter Bonn

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

Ich/Wir ermächtige(n) die Gesellschaft für Internationale Entwicklung, SID Chapter Bonn e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft für Internationale Entwicklung, SID Chapter Bonn e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift(en)



SID