

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Christliche Initiative Romero e.V. (CIR)

Schillerstraße 44a

48155 Münster

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: XXX

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger vergeben und separat mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Christliche Initiative Romero e.V. (CIR) 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.

Name und Vorname des/der Kontoinhaber*in

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Kreditinstitut

BIC

IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Betrag in Euro

Zahlungsart

<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung			
<input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung (bitte Turnus ankreuzen):			
<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> vierteljährlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich	<input type="checkbox"/> jährlich

Verwendungszweck/Betreff

--

Ort

Datum

--	--

Unterschrift des/der Konteninhaber*in

--