

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Ugandakreis Heiligenstadt e.V.
Luisenblick 15
37308 Heilbad Heiligenstadt

Patenschaft/Berufsausbildung

Ich übernehme, mit jährlich **300,00 €**, für 3 Jahre die Patenschaft/Berufsausbildung für ein Kind in der Gemeinde Lwamaggwa/Uganda.

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE55ZZZ00000656639

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Ugandakreis Heiligenstadt e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Ugandakreis Heiligenstadt 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 /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon / E-Mail

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Der Betrag wird jährlich imabgebucht.

Unterschrift (Zahlungsempfänger)