

# SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Arbeitsgemeinschaft Solidarischer Hochwasserschutz e.V. 1. Vorsitzender Albert Gürtner Marktplatz 1 86558 Hohenwart
--

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE 78ZZZ00002888292	Mandatsreferenz (wird von ARGE ausgefüllt)
---	--

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Arbeitsgemeinschaft Solidarischer Hochwasserschutz e.V.
--

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

[Name des Zahlungsempfängers] Arbeitsgemeinschaft Solidarischer Hochwasserschutz 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, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC <sup>1</sup>	IBAN DE

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------