

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Verein „Miteinander leben in Hadern e.V.“

Anschrift des Vereins / Creditor adress:

**c/o Irmgard Hofmann
Terofalstr. 5
80689 München**

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor Identifier:

DE22ZZZ00001840633

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt) / Mandate reference

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, den Verein "**Miteinander leben in Hadern e.V.**" widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, dem Verein "**Miteinander leben in Hadern 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment,
erstmalig im Beitrittsjahr und dann regelmäßig zum 01. Juni des Folgejahres

Einmalige Zahlung / One-off payment

Name der zahlungspflichtigen Person (Kontoinhaber/in) / Debtor name:

IBAN der zahlungspflichtigen Person (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort/ Location und Datum / Date:

Unterschrift(en) der zahlungspflichtigen Person(en) / Signature(s) of the debtor