



## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** \_\_\_\_\_ (wird nachgetragen)

Ich ermächtige, Tiere in Not Schöppingen e.V., Pickbreite 17, 48624 Schöppingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Tiere in Not Schöppingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: *wiederkehrende Zahlung*

Mandatsreferenz: (nicht ausfüllen/ wird vom Verein vergeben!): \_\_\_\_\_

Vorname, Name  
(Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)