

## Einzugsermächtigung

Tel. 08192 – 9974 40  
post@seelawi.de

### **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates**

Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen

Zahlungsempfänger: Seelawi eG, Reiherweg 6, 86938 Schondorf am Ammersee

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00002790031

Mandatsreferenz:

(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

#### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden **monatlichen** Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

#### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der o.g. Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die monatlichen laufenden Beiträge werden immer am Anfang des Monats, bis spätestens zum 3. Werktag eingezogen.

#### **Kontoinhaber**

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber