SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Notfelle Niederrhein e.V. End 12 | 41366 Schwalmtal | Deutschland

ח	E	Я	4	7.	7.	7.	n	n	n	n	2	2	1	1	२	1	Я
	_	_	-				_	_	. •		_		_	_	_	_	_

Glaeubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsempfaenger / Creditor:

Notfelle Niederrhein e.V. End 12 41366 Schwalmtal Deutschland

37
A

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung type of payment: recurrent payment Zahlungsart: Einmalige Zahlung type of payment: one-off payment

Eind	Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfaenger ausgefuellt / unique mandate reference - to be completed by the creditor																													
																										T	Т			
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name																														
Ansc	hrift	des	Zahl	ungs	pflic	htige	n (Ko	ontoi	nhab	er):	Stras	sse ı	ınd F	lausi	numr	mer /	deb	tor s	treet	and	num	ber								
Ansc	hrift	des	Zahl	ungs	pflic	htige	n (Ko	ontoi	nhab	er):	PLZ	und	Ort /	debt	or po	ostal	code	e and	d city											
Ansc	hrift	des	Zahl	ungs	pflic	htige	n (Ko	ontoi	nhab	er):	Lanc	d / de	btor	cour	itry															
																										T	\Box			
IBAN	l des	s Zal	nlung	spfli	chtig	en /	debto	or IB.	AN																					

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermaechtige (Wir ermaechtigen) den Zahlungsempfaenger Notfelle Niederrhein e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Notfelle Niederrhein e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzuloesen.

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

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Notfelle Niederrhein e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Notfelle Niederrhein e.V..

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location Datum / date Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen