



Irrlicht e. V.

Karl-Kunger-Straße 4
12435 Berlin

post@irrlight-verein.de
www.irrlight-verein.de

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Irrlicht e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Irrlicht 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/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Kosten für ungerechtfertigte Rückbuchungen durch den Zahlungspflichtigen gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

Daten des Zahlungspflichtigen:

Name, Vorname*: _____

Straße, Hausnummer*: _____

PLZ, Ort*: _____

Land*: _____

Internationale Kontonummer (IBAN)*: _____

Internationale Bankleitzahl (SWIFT BIC)*: _____

Name der Bank: _____

Daten des Zahlungsempfängers:

Name **Irrlicht e.V.**

Gläubiger-ID **DE77ZZZ00001309635**

Straße, Hausnummer: **Karl-Kunger-Straße 4**

PLZ, Ort: **12435 Berlin**

Land **Deutschland**

Mandatsreferenznr. wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Irrlicht e.V. einmalig oder wiederkehrend die Mitgliedsbeiträge oder eine Spende per Lastschrift einzuziehen. (zutreffendes bitte ankreuzen)



wiederkehrende Zahlungen



einmalige Zahlung für _____

Betrag: __, __ EUR

(Ort, Datum)

(Unterschrift Zahlungspflichtiger)

Hinweis: Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

[* Pflicht Angabe]

Angaben zum Vertragsverhältnis zwischen dem Zahlungsempfänger und dem Zahlungspflichtigen.
(vom Schatzmeister auszufüllen)

Identifikationsnummer des Zahlungspflichtigen (Mitgliedsnummer)	
Vertragspartner des Zahlungspflichtigen	Irrlicht e.V.
Mandatsreferenznr.	

Bitte zurücksenden an:

Irrlicht e. V.
Karl-Kunger-Straße 4
12435 Berlin

Für interne Vermerke

--