

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Katzenhilfe Hochsauerland e.V.
Briloner Straße 40
59909 Bestwig-Nuttlar

Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE83ZZZ00000172105

Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

Katzenhilfe Hochsauerland e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers

Katzenhilfe Hochsauerland 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kontonummer

Kreditinstitut

IBAN (beginnt mit DE und befindet sich auf Ihrem Kontoauszug)

Hinweis: Bei der Angabe von Kontonummer und Kreditinstitut können wir die IBAN für Sie ermitteln.

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger

Patenschaftserklärung

Hiermit übernehme ich die Patenschaft für das Tier _____ beim gemeinnützigen Verein Katzenhilfe Hochsauerland e.V.

Mein monatlicher Patenschaftsbeitrag beträgt _____ Euro,
in Worten: _____ Euro.

Die Zahlungen sollen _____ monatlich, _____ jährlich (**bitte ankreuzen**) mittels Lastschrift eingezogen werden. Der Beitrag wird zukünftig wie vereinbart jeweils zum 01. des Monats bzw. am darauf folgenden Werktag als SEPA-Lastschrift eingezogen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name, Vorname, Tel.-Nr. _____

Anschrift: _____

Ort, Datum

Unterschrift