

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (SEPA Core Direct Debit Scheme)
Wiederkehrende Zahlung (Recurrent Payments)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Decolonize Berlin e.V.
Lausitzer Str. 10
10999 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE19 ZZZO 0002 3280 15	Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)
---	---

Ich/Wir ermächtige/n

Decolonize Berlin e.V. (Name des Zahlungsempfängers)

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

Decolonize Berlin e.V. (Name des Zahlungsempfängers)

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/ unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Alle anfallenden Gebühren für eine nicht eingelöste Lastschrift (Rücklastschriftgebühr) trägt das betreffende Mitglied.**

Kontoinhaber/in	
Vorname Name / Firma / Verein	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	

Kreditinstitut	
IBAN: _ _ _ _ _	BLZ (BIC):
Name der Bank:	

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift Kontoinhaber*in