



ROLAND - INITIATIVE
HALBERSTADT

SEPA-BASISLASTSCHRIFT-MANDAT

Gläubigeridentifikationsnummer DE04ZZZ00001390974

Mandatsreferenz _____

Zahlungspflichtiger

Zahlungsempfänger

Roland-Initiative Halberstadt e.V.

PSF 1821

38808 Halberstadt

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Roland-Initiative Halberstadt e.V. , Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Roland-Initiative Halberstadt 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.

☒ Wiederkehrende Zahlungen

☐ Einmalige Zahlung

Bankverbindung

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut (Bank oder Postgiroamt) und Ort _____

Name des abweichenden Kontoinhabers _____

Datum, Ort und Unterschrift(en)

- unbedingt erforderlich -