

# Einzugsermächtigung

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00000678658**

**Mandatsreferenznummer:** *(wird von Bürgerhilfe eingesetzt)*

Hiermit ermächtige ich die **Bürgerhilfe Bruchköbel e.V.** widerruflich, Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Fälligkeitsdatum für den Jahresbeitrag ist der 1.4., bei späterem Eintritt erstmalig der 1.12. des jeweiligen Jahres.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bürgerhilfe Bruchköbel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Vor- und Zuname (Anschrift siehe Vorderseite)

IBAN: (Finden Sie auf Ihren Kontoauszügen)

BIC: (finden Sie auf Ihren Kontoauszügen)

Kreditinstitut

Spendenbescheinigung über € 100,00 erwünscht ?

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

### Bearbeitungsvermerke der Bürgerhilfe:

PC-Eingabe: .....

Hilfsdienste: .....

Ausweis: .....