

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

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

<p><b>Förderverein „Unser Dom“ Hauptstr. 132 42579 Heiligenhaus</b></p>
---

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) <b>DE63FUD00000596355</b>	Mandatsreferenz <b>FUD000</b>
---	----------------------------------

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] <b>Förderverein „Unser Dom“, Hauptstr. 132, 42579 Heiligenhaus</b>
---

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

[Name des Zahlungsempfängers] <b>Förderverein „Unser Dom“, Hauptstr. 132, 42579 Heiligenhaus</b>
---

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 (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN DE

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Hinweis: Seit 01.02..2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

