



000355055 C I C C O

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Wir auf der Berstig e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address
Straße und Hausnummer | Street name and number:

Peter-König-Str. 26

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

51643 Gummersbach

Land / Country:
Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:
DE74ZZZ0001432297
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) 1 Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Wir auf der Berstig e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Wir auf der Berstig 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Wir auf der Berstig e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Wir auf der Berstig e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:
 Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment
 Einmalige Zahlung 1 One-off payment
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) 1 Debtor name:
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer! Street name and number:
Postleitzahl und Ort ! Postal code and City:
Land / Country:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):
BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt
 Note: If the debtor's IBAN starts with DE, the BIC is optional.

Ort / Location:

Gummersbach

Datum (TTIMM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: