manuell

Zahlungsempfänger

<->

Zahlungspflichtigen

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**  Verein "Pfote in Hand" e.V. | |
| **Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address Straße und Hausnummer / Street name and number:** Alte Str. 10 b  **Postleitzahl und Ort / Postal code and city: Land / Country:** | |
| 07747 Jena | Deutschland |
| **Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**  DE 73ZZZ00001450648 | |
| **Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):** | |
| Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Verein "Pfote in Hand" e.V.**, Zahlungen von meinem / unse- rem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zah- lungsempfänger **Verein "Pfote in Hand" 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 belas- teten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Verein "Pfote in Hand" 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 **Verein "Pfote in Hand" 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 / One-off payment** | |
| **Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / 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:** | |
|  | Deutschland |
| **IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 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 creditor’s IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted. | |
| **Ort / Location: Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**  Jena | |
| **Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:** | |

Seite 1 von 1

114 902.000 D0 (Fassung Mai 2013) - v1.6

© Deutscher Sparkassenverlag