

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Mütterzentrum Soziales Netzwerk gGmbH

Anschrift des Zahlungsempfängers: Wilhelmstraße 41
59269 Beckum

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93ZZZ00002679860

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Mütterzentrum Soziales Netzwerk gGmbH widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) die Mütterzentrum Soziales Netzwerk gGmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Mütterzentrum Soziales Netzwerk gGmbH 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.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name KontoinhaberIn:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

Ort, Datum

Unterschrift/en

Die Gebühren für eine fehlgeschlagene Lastschrift (Rücklastschrift) werden grundsätzlich von mir/uns getragen, sofern ich/wir die Rückgabe selbst verschuldet haben (z. B. durch ein ungedecktes Konto oder falsche Bankdaten).