



SEPA Lastschriftmandat

für die Förderinitiative Nightlines Deutschland e.V.

Postfach 770206, 13002 Berlin

Gläubiger ID: DE96ZZZ00000515542

Ich ermächtige die Förderinitiative Nightlines Deutschland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Förderinitiative Nightlines Deutschland e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Wir werden Sie über die Abbuchung des vereinbarten Betrages immer mindestens zwei Wochen vor Fälligkeit informieren.

Angaben des / der Zahlungspflichtigen:

Mandatsreferenz: Wird Ihnen mit der ersten Zahlung bekannt gegeben.

Name:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Land: Deutschland

IBAN:

BIC:

(Angaben zu IBAN und BIC finden Sie auf der Rückseite Ihrer EC-Karte oder auf den Kontoauszügen. Wenn nicht, erfragen Sie diese bitte bei Ihrer Hausbank.)

Name der Bank:

Art der Lastschrift: wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift