

SEPA-Lastschriftmandat
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren
wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger (Gläubiger)

Carthago-Kreis e.V.
z.Hd. Uwe Hemmelskamp
Lampeweg 1
28195 Bremen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000209812

Mandatsreferenz: _____

Sepa-Lastschriftmandat:

Ich/ wir ermächtige/n den Carthago-Kreis e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Carthago-Kreis e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Kontoinhaber (Vorname, Name)
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort
IBAN
BIC

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