SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Chor Cantus Vitalis Eberswalde e. V. c/o Herrn Wilko Wilke
Wiesenstraße 37, 16225 Eberswalde / Deutschland

DE53ZZZ00000079509 4

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

[X] Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung / type of payment: recurrent payment

[ ] Zahlungsart: Einmalige Zahlung / type of payment: one-off payment

Chor Cantus Vitalis Eberswalde e. V.
c/o Herrn Wilko Wilke
Wiesenstraße 37
16225 Eberswalde
Deutschland

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / deptor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postai code and city

Deutschland

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Chor Cantus Vitalis Eberswalde e. V. c/o Herrn Wilko Wilke, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Chor Cantus Vitalis Eberswalde e. V. c/o Herrn Wilko Wilke auf mein (unsere) 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, I (we) authorise the creditor Chor Cantus Vitalis Eberswalde e. V. c/o Herrn Wilko Wilke to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Chor Cantus Vitalis Eberswalde e. V. c/o Herrn Wilko Wilke.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial Institution apply.

Ort / location **Datum / date** **Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor**

Informationen zu SEPA-Mandaten: www.sepa-mandat.de / informations about sepa-mandate: www.sepa-mandate.de

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger Chor Cantus Vitalis Eberswalde e. V. c/o Herrn Wilko Wilke, 16225 Eberswalde