

## SEPA - Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Zahlungsempfänger: Heavens Fighter Obdachlosen- und Bedürftigenhilfe e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnummer:  
Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Verein „Heavens Fighter Obdachlosen- und Bedürftigenhilfe e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein 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.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

SWIFT/BIC: \_\_\_\_\_

Kontonummer - IBAN: DE \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektrischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

---

Ort, Datum und Unterschrift

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigte/n zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)