

Richtungswechsel e.V.
Zwenkauer Straße 98
04420 Markranstädt

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme)
Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz
DE36ZZZ00002584856	

Ich/Wir ermächtige(n) Richtungswechsel e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Richtungswechsel e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Bezeichnung der Zahlung	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN
Zahlungswunsch ☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ monatlich	Am (Angabe Zeitpunkt der Zahlung)
Ort, Datum	Unterschrift