

KOMBIMANDAT
zur Erstellung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Bürgerhilfe Sachsen e.V. , Bahnhofstr.66 , 01259 Dresden

Zahlungsempfänger: Name und vollständige Anschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72KGS00000038346

Die Mandatsreferenznummer für die Betreuungsgebühren, Mahngebühren und Rückbuchungsgebühren ist die Personen-Kennnummer.

PKN/Einrichtung: _____ „Gorbitzer Sonnenland“ Omsewitzer Ring 10, 01169 Dresden

Vorname und Name (Kontoinhaber/Zahler)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Datum, Ort und Unterschrift

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Bürgerhilfe Sachsen e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Bürgerhilfe Sachsen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Bürgerhilfe Sachsen e.V. auf mein/unser Kontogezogenen 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.

BIC :

Kreditinstitut des Zahlers (Name und BIC)

IBAN: DE -----

Ort, Datum, Unterschrift/en des/der Zahler/s