

**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 4, 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 Zahlers/s