

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

1 Jahr

2 Jahre

3 Jahre

auf unbestimmte Zeit

Zahlungsempfänger Ananda e.V. Baufnangerstr. 7 88682 Salem Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) Mandatsreferenz DE05ZZZ00002283938 Bitte freilassen - wird von ANANDA e.V. vergeben **SEPA-Lastschriftmandat:** Ich/Wir ermächtige(n) Ananda e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Name des Zahlungsempfängers: Ananda e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zugesagte monatliche Förderung (Zutreffendes bitte einkreisen) 5€ 10€ 15€ 20€ 25€ 30€ 50€ anderer Betrag:_____ € 40€ Zugesagte Dauer der Förderung (Zutreffendes bitte einkreisen)

Name Kontoinha	ber:	
Straße / Nr.:		
PLZ / Ort:		
Name der Bank:		
IBAN:	DE	
BIC 1:		
	lasteten Betrags verlangen. Es ge	Vochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die elten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut
Ort, Datum:		Unterschrift: