

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Tierschutzverein Radeberg e.V.

An den Dreihäusern 12 | 01454 Radeberg | Germany

D E 1 2 Z Z Z 0 0 0 0 0 5 9 9 1 1 6

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier



Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung
type of payment:
recurrent payment



Zahlungsart:
Einmalige Zahlung
type of payment:
one-off payment

**Tierschutzverein Radeberg e.V.
An den Dreihäusern 12
01454 Radeberg
Germany**

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anchrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Tierschutzverein Radeberg e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Tierschutzverein Radeberg e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen 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.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Tierschutzverein Radeberg e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Tierschutzverein Radeberg e.V..

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /
signature(s) of the debtor**