



Wald-Amorbach - Hainstadt - Rai-Breitenbach - Neustadt - Sandbach

---

## SEPA-Lastschrift-Mandat

An  
Nachbarschaftshilfe Breuberg  
Lindenstr. 42  
64747 Breuberg

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00001132351**  
**Eindeutige Mandatsreferenz: 200..**

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Verein Nachbarschaftshilfe Breuberg **Zahlungen** von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Nachbarschaftshilfe Breuberg auf mein / unser 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.

Mitglieds-Nr. (nur eintragen, wenn bekannt) \_\_\_\_\_

Vorname und Nachname (Zahlungspflichtiger) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Vorname und Nachname (Kontoinhaber, falls abweichend)  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift