



# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigers)

Schamanisches Netzwerk Europa e.V. Name des Zahlungsempfängers
Gärtner Str. 38 Straße, Nr.
82194 Gröbenzell PLZ, Ort

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name des Kontoinhabers
Straße, Nr.
PLZ, Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

--

Mandatsreferenz

--

## I. Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.-Nr.	Bankleitzahl
Genauere Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts	

einzuziehen.

## II. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers Schamanisches Netzwerk Europa e.V.
---

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

BIC

IBAN
D   E

Ort, Datum	Unterschrift
	X

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.