

SEPA-Lastschriftmandat

OKAPI – Offene Kölner Adoptiv- und Pflegefamilien Initiative
c/o Ev. Hoffnungsgemeinde im Kölner Norden
Pariser Platz 32b
50765 Köln

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Adresse des Zahlungspflichtigen: _____

PLZ, Ort des Zahlungspflichtigen: _____

Datum: _____

Betreff: Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/wir ermächtigen OKAPI – Offene Kölner Adoptiv- und Pflegefamilien Initiative hiermit, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

(Vor- und Nachname): _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

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.

Ort, Datum: _____

Unterschrift(en): _____