



CHANCE e.V.

Zukunft für Menschen

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (for SEPA Core Direct Debit Scheme)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Chance e.V.
Lütticher Straße 51
50674 Köln

Gläubiger Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE 12ZZZ00000084628

Mandatsreferenz/Verwendungszweck

Wird von Chance e.V. nach Absprache nachgereicht und vermerkt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers)

Chance e.V.

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

(Name des Zahlungsempfängers)

Chance 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

Betrag in Euro

Intervall (pro Monat, Quartal, (Halb-)Jahr)

Pro:

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift(en)

1) Hinweis: ab 01.01.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.