

SEPA-Lastschriftmandat (nur einmalig auszufüllen)

Ich ermächtige die Loheland-Stiftung, die vereinbarten Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Loheland-Stiftung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38LOH00000210066

Mandatsreferenz (vergift Loheland):

- Mandat für einmalige Zahlung
- Mandat für wiederkehrende Zahlungen

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

Bitte beachten:

Es kann nur eine Person zahlen!

Geben Sie bei Gemeinschaftskonten bitte den Namen als Zahler an, der die „Bestätigung der geleisteten Zahlungen“ erhalten soll.

.....
Vorname und Name

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Kreditinstitut Name

.....
IBAN

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Zeichnungsberechtigten