

## 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 (vergibt 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