

## SEPA-Lastschriftmandat

<b>Name des Zahlungsempfängers</b> Diakonisches Werk im Kirchenkreis Recklinghausen gGmbH Ev. Familienbildungsstätte Elper Weg 89 45657 Recklinghausen	
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers</b>	
Straße und Hausnummer	Bachstraße 22
Postleitzahl und Ort	45770 Marl
<b>Gläubiger Identifikationsnummer: DE02EV000000605310</b>	
<b>Mandatsreferenz:</b>	
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unserer Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Der Einzug der Lastschrift erfolgt jeweils zum 30. des Kalendermonats bzw. dem darauffolgenden Werktag nach Kursbeginn.</p> <p>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.</p>	
<b>Name der Zahlungspflichtigen</b>	
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen</b>	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC (8 oder 11 Stellen)</b>	
<b>Zahlungsart:</b> Wiederkehrende Zahlung <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Ort:</b>	<b>Datum:</b>
<b>Unterschrift</b>	