



Einzugsermächtigung SEPA

Zahlungsempfänger:

Begegnungs- und Fortbildungszentrum muslimischer Frauen BFmF e.V.
Liebigstr. 120&120b, 50823 Köln

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE07 ZZZO 0000 0814 20

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger

auszufüllen): _____

Verwendungszweck:

Mitgliedsbeitrag Übermittagsbetreuung Kita-Mittagessen Spende

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name s.o.), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name s.o.) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsfolge:

monatlich halbjährlich jährlich

Die Abbuchung in Höhe von _____ € erfolgt ab dem _____ jeweils zum Beginn eines Monats.

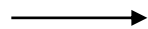
Name des Kontoinhabers

Straße / Hausnummer

PLZ

Ort

Bank



D	E																					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	

IBAN (max. 22 Stellen in Pfeilrichtung ausfüllen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

Ort

Datum

Unterschrift d. Kontoinhabers / Bevollmächtigten