

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Aplerbecker Werbegemeinschaft e.V.	
<u>Anschrift des Zahlungsempfängers</u> Straße und Hausnummer: Köln-Berliner-Str. 34 Postleitzahl und Ort: 44287 Dortmund Land: Deutschland	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000924449	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	
Ich ermächtige (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.	
Zahlungsart: ☒ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u> ¹ Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort: Land:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen): 	
BIC (8 oder 11 Stellen): 	Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, sofern das Konto des Zahlungspflichtigen bei einem Zahlungsdienstleister in der EU/im EWR geführt wird.
Ort:	Datum:
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	

Hinweis: Im Rahmen des Auftragsverhältnisses werden die Daten elektronisch gespeichert. Die vertrauliche Behandlung der Daten wird zugesichert.

¹Angabe freigestellt, sofern das Konto des Zahlungspflichtigen bei einem Zahlungsdienstleister in der EU/im EWR geführt wird.

