



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Freundeskreis Stephanus-Stift Ettlingen e.V.  
c/o Stephanus-Stift am Robberg  
Friedensstraße 2  
76275 Ettlingen

Gläubiger-ID: DE45ZZZ00000581547

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
(wird durch den Freundeskreis vergeben)

Ich ermächtige den Freundeskreis Stephanus-Stift Ettlingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Stephanus-Stift Ettlingen e.V. 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.

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Bankname \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Beginn \_\_\_\_\_  
Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

