

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor Name:

Verein für interkulturelle Arbeit und Sprachförderung e.V. Darmstadt

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address:

Weinbergstraße 19

DE-64285 Darmstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE43ZZZ00001089863

Mandatsreferenz / Mandate reference (Wird separat mitgeteilt / Will be communicated separately):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „**Verein für interkulturelle Arbeit und Sprachförderung e.V. Darmstadt**“ Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die Zahlungsempfänger „**Verein für interkulturelle Arbeit und Sprachförderung e.V. Darmstadt**“ auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise the creditor „**Verein für interkulturelle Arbeit und Sprachförderung e.V. Darmstadt**“ to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor „**Verein für interkulturelle Arbeit und Sprachförderung e.V. Darmstadt**“.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment

Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Debtor address:

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum(TT/MM/JJJ) / Date(DD/MM/YYYY)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:
