

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wiederkehrende Zahlungen

NKI e.V.
NordkreisInitiative für Wirtschaft und Werbung
Hagener Straße 44

31535 Neustadt

Einmalige Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

DE39 ZZZ 0000 0330 716

NKI

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

NKI e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

NKI e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift