



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

NKI e.V. Nordkreisinitiative für Wirtschaft und Werbung Hagener Straße 44  31535 Neustadt
---

**Wiederkehrende Zahlungen**

**Einmalige Zahlung**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) <b>DE39 ZZZ 0000 0330 716</b>	Mandatsreferenz
---	-----------------

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  <b>NKI e.V.</b>
--

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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

[Name des Zahlungsempfängers]  <b>NKI e.V.</b>
--

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 <sup>1</sup>	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.