



## SEPA Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

### wiederkehrende Zahlungen

*Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)*

**Interessenverband der Freunde Klein Venedigs e.V.**  
-Geschäftsstelle- Laetitia Orschel  
Ansbacher Str. 5  
10787 Berlin  
Tel.: 030 / 33 00 21 56, Fax: 030 / 33 00 22 39  
Kontaktadressen: [laetitia.orschel@web.de](mailto:laetitia.orschel@web.de) oder [klatt@kleinvenedig-berlin.de](mailto:klatt@kleinvenedig-berlin.de)

*Gläubiger-Identifikationsnummer*

DE03ZZZ00000634392

Ich/Wir ermächtige(n) den

**Interessenverband der Freunde Klein Venedigs e.V.**

**ab 2015** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

**Interessenverband der Freunde Klein Venedigs 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 belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

*Kontoinhaber*

Name	Vorname
Straße/Nr	PLZ/Ort
Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Ort/Datum	Unterschrift
-----------	--------------