



Arbeiterwohlfahrt Bezirksverband Weser-Ems e. V.
z. Hd. Frau Claudia Schallenberg
Klingenbergstr. 73
26133 Oldenburg

SEPA-Lastschriftmandat

Ich möchte via SEPA-Lastschriftmandat monatlich ab dem _____ einen Betrag von _____ € spenden.

Persönliche Angaben:

Anrede

Vorname Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

E-Mail

Kreditinstitut

DE

IBAN (insgesamt 20 Zahlen)

BIC (mindestens 8 Zeichen)

Arbeiterwohlfahrt Bezirksverband Weser-Ems e. V., Klingenbergstraße 73, 26133 Oldenburg
Spendenempfänger

Spende

Verwendungszweck

Wird Ihnen über den Verwendungszweck auf ihrem Kontoauszug mitgeteilt.

Mandatsreferenz

DE80 ZZZ0 0000 0305 39

Gläubiger-Identifikationsnummer

Ich ermächtige den o.g. Spendenempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o. g. Spendenempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Spende wird jeweils zum 1. des Monats eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den nächsten folgenden Werktag. Wir bitten Sie, für entsprechende Kontodeckung zu sorgen.

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. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber