

SEPA-Lastschrift-Mandat

IcanDo e.V. Verein für Spiel, Sport, Bewegung und Soziale Arbeit
Oberstr. 13a, 30167 Hannover

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000808150

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den IcanDo e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom IcanDo e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Kontoinhaber (Vorname/ Name): _____

Straße u. Hausnummer: _____

Postleitzahl u. Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort und Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)