SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)
Lehrlingswohnheim

Mandatsreferenznummer (wird von der Volkssolidarität ausgefüllt)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Volkssolidarität Pößneck e. V., die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres unten bezeichneten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Volkssolidarität Pößneck e. V. auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Kosten für nicht eingelöste Lastschriften gehen zu meinen/unseren Lasten.
Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Anschrift des **Zahlungsempfängers:** Volkssolidarität Pößneck e. V.
Dr. Wilhelm-Külz-Str. 5 , 07381 Pößneck (Deutschland)
Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE07ZZZ00000276293

Auszubildender:

_____
Name, Vorname

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger:
Ihr Name

_____
Name, Vorname

Ihre Adresse

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl / Ort

Ihre Kontonummer

D	E																				

IBAN (internationale Konto-Nr., 22 Zeichen)

BIC (internationale BLZ, 8 oder 11 Zeichen

_____
Bezeichnung des Kreditinstituts

Zahlungsart: (X) wiederkehrende Zahlung oder ( ) einmalige Zahlung

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift (ggf. auch gesetzlicher Vertreter)

Bitte zurücksenden an:
Volkssolidarität Pößneck e. V.
Dr. Wilhelm-Külz-Str. 5
07381 Pößneck

Für Bearbeitungsvermerke des Zahlungsempfängers

Datenschutzrichtlinie:
Alle hier erhobenen Daten werden nur für diesen Zweck gespeichert und weiter verwendet. Die Löschung dieser Daten erfolgt nach gesetzlichen Vorschriften.