

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI / Creditor Identifier)
DE65ZZZ00001936665

Mandatsreferenz (wird vom Gläubiger eingetragen) /
unipue mandate reference – to completed by the creditor



(SEPA Direct Debit Mandate)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

ERU Canis Gemeinschaft e. V.	Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment
-------------------------------------	---

Ich/Wir ermächtigen(n) den Zahlungsempfänger / By signing this mandate form, I (we) authorize the creditor:

Name des Zahlungsempfängers /debitor name: ERU Canis Gemeinschaft e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der ERU Canis Gemeinschaft e. V. Auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

To send instructions to my/our bank to debit my/our account and my/our bank to debit my/our account in accordance with the instructions from the creditor ERU Canis Gemeinschaft e. V..

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

Note: I can/we can, within eight weeks, starting with the date of the debit request a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my/our financial institution apply.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name und Vorname: name and prename:	<input type="text"/>
Straße und Hsnr.: street and number:	<input type="text"/>
PLZ und Ort: : code and city:	<input type="text"/>

Kreditinstitut / bank

Name: name:	<input type="text"/>
BIC des Zahlungspflichtigen: debitor SWIFT BIC:	<input type="text"/>
IBAN des Zahlungspflichtigen: debitor IBAN:	<input type="text"/>

Ort, Datum /location, date <input type="text"/>	Unterschrift / sign debtor <input type="text"/>
--	--