

# SEPA-Basislastschrift – Mandat

## Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: **Verband Deutscher Puppentheater**

Straße und Hausnummer: **Mariannenplatz 2**

PLZ und Ort: **10997 Berlin**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE91ZZZ00000320953**

Mandatsreferenz: wird nach der Aufnahme vom VDP vergeben.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

einmalig eine Zahlung

X wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

## Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name/Firma: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_|\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/en \_\_\_\_\_