

SEPA-Lastschriftmandat/SEPA Direct Debit Mandate

Name und Adresse des Zahlungsempfängers/Creditor name and address:

Luther-Gesellschaft e.V.
Collegienstraße 62
06886 Lutherstadt Wittenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer/Creditor Identifier: **DE22ZZZ00000204049**

Mandatsreferenz/Mandate reference:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Luther-Gesellschaft e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Luther-Gesellschaft e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

By signing this mandate form, I/we authorise the Luther-Gesellschaft e. V. 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 Luther-Gesellschaft e. V.

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

Zahlungsart/Type of payment: **Wiederkehrende Zahlung/Recurrent payment**

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)/Debtor name and address:

.....
.....
.....
.....

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)/IBAN of the debtor (max. 35 characters):

.....

BIC (8 oder 11 Stellen)/BIC (8 or 11 characters):

.....

Ort, Datum/Location, Date:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)/Signature(s) of the debtor:

.....