SEPA- Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers/ Creditor name:

Freundes-und Förderkreis für das Theodor – Fliedner – Haus, Hamburg-Bramfeld e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers/Creditor adress
Straße und Hausnummer/ Street name and number:

Berner Chaussee 37-41

Postleitzahl und Ort/ Postal code and city: **Land/ Country**

22175 Hamburg | Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer/Creditor identifier:

D E 6 7 Z Z Z 0 0 0 0 1 3 9 3 4 2 9

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)/ Mandate reference(to completed by the creditor):

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/
unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an,
die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your
bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from
the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment

☐ **Wiederkehrende Zahlung/ Recurrent payment** **Einmalige Zahlung / One-off payment**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /Debtor adress *

- **Angabe freigestellt**

Straße und Hausnummer/ Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city **Land / Country**

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

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

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungsempfängers mit DE beginnt.

Note: If the creditor`s IBAN is beginning with DE, the use the BIC could be ornitted.

Ort/ Location : **Datum (TT/MM/JJJJ / Date (**

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