



Name, Vorname Begünstigte/-r (Kind / Schüler:in / Mitarbeiter:in / Mitglied)

gültig ab

Gläubiger-Identifikationsnummer

Huckepack e.V. DE37GVG00000772199

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der ersten Abbuchung mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die zuständigen Geschäftsbereiche des Huckepack e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Huckepack e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber:in) bitte in Druckbuchstaben

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

.....