

## SEPA-Lastschrift-Mandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Freunde der Endarofta e.V.

---

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Creditor's Name and adress)

Gläubiger-Identifikationsnummer (Creditor Identifier): DE57ZZZ00002290762

Mandatsreferenz (Mandate reference):

Ich ermächtige Freunde der Endarofta e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Freunde der Endarofta e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

(By signing this mandate form, you authorize Freunde der Endarofta e.V.

to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instruction form from Freunde der Endarofta e.V.

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

(As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under 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).

---

Vorname und Name Kontoinhaber (Name of debtor)

---

Straße und Hausnummer (Street name and number)

---

Postleitzahl und Ort (Postal code and city)

---

Land (Country)

---

IBAN (Account number-IBAN)

---

BIC (Swift BIC)

---

Ort, Datum (Location, date)

Unterschrift (Signature)