



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zahlungsempfänger

Ditib Türk.-Islamische Gemeinde zu Bayreuth e.V.
Weiherstr. 1
95448 Bayreuth

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE52ZZZ00002216453

Mandatsreferenz (z. B. monatliche Spende)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) **Ditib Türk.-Islamische Gemeinde zu Bayreuth e.V.**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers: **Ditib Türk.-Islamische Gemeinde zu Bayreuth e.V.**

auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Name Kontoinhaber:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:

D E

BIC¹:

Abbuchen zum: 1. jeden Monats 15. jeden Monats

Ort, Datum:

Unterschrift:

1) optional