



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Zahlungsempfängers:** Albert-Schweitzer-Familienwerk Brandenburg e.V.  
Bergstr. 18  
03130 Spremberg

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE 07ASF00000440320

**Mandatsreferenznummer: Mitgliedsnummer M**  
(Mitgliedsnummer wird vom Verein vergeben)

**Name des Mitgliedes:** \_\_\_\_\_

### **Einzugsermächtigung:**

Ich erteile / wir erteilen dem Zahlungsempfänger **Albert – Schweitzer – Familienwerk Brandenburg e. V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von unten genanntem Konto einzuziehen.

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich erteile / wir erteilen dem Zahlungsempfänger **Albert – Schweitzer – Familienwerk Brandenburg e. V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von unten genanntem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Albert-Schweitzer-Familienwerk Brandenburg e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnen mit Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** wiederkehrend jährlich zum 31.03. **des laufenden Jahres**

### **Zahlungspflichtiger/ Kontoinhaber**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: (22 Stellen)

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC: (8 oder 11 Stellen)

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

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_