

Mit der Weitergabe der folgenden Daten
an den Oase e.V.
zur Verwaltung des Offenen Ganztags
bin ich einverstanden.

SEPA - Lastschriftmandat

Name/Anschrift des Zahlungsempfängers:

Mehrgenerationenhaus OASE e.V. · Ratzeburger Straße 20 · D - 23843 Bad Oldesloe

Gläubiger-Identifikationsnummer des Oase e.V.: DE03ZZZ00000832369

Mandatsreferenz: (wird von Oase ausgefüllt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Oase e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Oase e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Rückweisgebühren der Bank gehen zu meinen/unseren Lasten.

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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer, PLZ und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC (8 oder 11 Stellen) – hilfsweise Kontonummer und Bankleitzahl

Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)