

SEPA-Lastschriftmandat

1. Angaben zum Zahlungspflichtigen

Bitte zutreffendes wählen – natürliche oder juristische Person und nur die Felder darunter ausfüllen.

☐ **Natürliche Person**

Vorname
Nachname
Straße, Nr.
PLZ, Ort

☐ **Juristische Person / Unternehmen**

Firma
Straße, Nr.
PLZ, Ort
Vertreten durch

2. SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE85ZZZ00002817938

Mandatsreferenz:

Kontoinhaber:in
Name der Bank
IBAN
BIC

☐ Ich ermächtige den Verein zur Förderung von IT aus Europa e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto per SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen.

3. Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel