

# SEPA Lastschrift Einwilligung

Code for Heilbronn e. V.  
c/o Experimenta gGmbH  
Experimenta-Platz  
74072 Heilbronn

[DE35ZZZ00002162827]

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER

Die Mandatsreferenz kann dem ersten Kontoauszug  
entnommen werden.

MANDATSREFERENZ

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein Code for Heilbronn e. V., Zahlungen von  
meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir  
mein/unser Kreditinstitut an, die von Code for Heilbronn e. V. auf mein/unser Konto  
gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

VORNAME DES KONTOINHABERS

NACHNAME DES KONTOINHABERS

STRASSE

,

HAUSNR.

POSTLEITZAHL

ORT

KREDITINSTITUT

IBAN

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT DES KONTOINHABERS

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinsmitgliedschaft von

VORNAME

NACHNAME