ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

ANGABEN ZUM ZAHLUN	GSEMPFÄNGER:	
Name des Zahlungsempfäng Anschrift des Zahlungsempfä		Welcome Werkstatt e. V.
Straße und Hausnummer		Bachstraße 98
Postleitzahl und Ort		22083 Hamburg
Gläubiger-Identifikationsnr. (Gläubiger-ID)	DE61ZZZ00002119776
ANGABEN ZUR/ZUM ZAHLUNGSPFLICHTIGEN		
Vorname:		
Nachname:		
Anschrift der/des Zahlungspr Straße und Hausnummer	flichtigen:	
Postleitzahl und Wohnort		
Mandatsreferenznummer des Zahlungspflichtigen (Mitgliedsnr.):		
EINZUGSERMÄCHTIGUNG		
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.		
IBAN der/des Zahlungspflich	tigen:	
BIC der/des Zahlungspflichtig	gen (optional):	
SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT		
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.		
<u>Hinweis:</u> 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.		
ZAHLUNSART		
☐ Wiederkehrende Z ☐ Einmalige Zahlung	•	
Ort, Datum:		Unterschrift:

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.