

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die:

Deutsch-Albanische Wirtschaftsvereinigung (DAW) e. V.,

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der **DAW** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Angaben zum Zahlungsempfänger

- Eingetragener Verein: **Deutsch-Albanische Wirtschaftsgesellschaft (DAW) e. V.**
- Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE56ZZZ00000686303**

Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name, Vorname:	
Unternehmen / Institution / Verband:	
Straße u. Hausnummer:	
Postleitzahl u. Ort:	
Land:	

Kreditinstitut (Name der Bank):	
IBAN:	
BIC (nur außerh. des Europ. Wirtschaftsraums):	
Mandatsreferenznummer: (wird von der DAW eingetragen)	

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen: _____