

DJK Abenberg e.V.  
Geschäftsstelle  
Asbacher Weg 5  
91183 Abenberg

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und  
eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombimandat)**

**Zahlungsempfänger:**

Name:	DJK Abenberg e.V.
Straße und Hausnummer:	Asbacher Weg 5
PLZ und Ort:	91183 Abenberg
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE 08DJK00000150563
Mandatsreferenz (max. 35 Stellen):	

**Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den DJK Abenberg e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den DJK Abenberg e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

**Zahlungspflichtige/r:**

Vorname und Name:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	

**Kontoinhaber:**

Vorname und Name:	
IBAN (max. 22 Stellen) -bisher Kontonummer-	
BIC (8 oder 11 Stellen) -bisher Bankleitzahl-	
Kreditinstitut:	

**Ort, Datum:**

**Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

--	--