

Verein der Freunde des Rhododendronparks
 c/o Monica Borgward
 Parkstraße 73
 28209 Bremen

SEPA-Lastschriftmandat	
(Zusatzformular zur Ermächtigung zur Kontenwechselhilfe)	
Hinweis: Mit dem SEPA-Lastschriftmandat kann der unten genannte übertragende Zahlungsdienstleister seine offenen Forderungen aus der bisherigen Geschäftsbeziehung von dem unten genannten Konto einziehen.	
Name des Zahlungsempfängers (übertragender Zahlungsdienstleister)*: Verein der Freunde des Rhododendronparks Bremen e.V.	
Anschrift des Zahlungsempfängers (übertragenden Zahlungsdienstleisters)*: Verein der Freunde des Rhododendronparks c/o Monica Borgward	
Straße und Hausnummer: Parkstraße 73	
Postleitzahl und Ort: 28209 Bremen	Land: Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers (übertragenden Zahlungsdienstleisters gem. Interbankenband)*: DE 83 ZZZ 0000 1912479	
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.	
Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) die Verein der Freunde des Rhododendronparks Bremen e.V. , Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Verein der Freunde des Rhododendronparks Bremen e.V. 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.	
<small>*Angaben sind von dem empfangenden Zahlungsdienstleister auszufüllen.</small>	
X Vorname und Name des/der Zahlungspflichtigen/Verbraucher(s) (Kontoinhaber):	
Adresse des/der Zahlungspflichtigen/Verbraucher(s) (Kontoinhaber):	
X Straße und Hausnummer:	
X Postleitzahl und Ort:	Land:
IBAN des Zahlungspflichtigen (22 Stellen):	
X DE _____	
X Ort:	Datum (TT/MM/JJJJ):
X Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen/Verbraucher(s) (Kontoinhaber):	