

Verein der Freunde des Rhododendronparks  
c/o Michael Koppel  
Anna-Wegener-Weg 41

**28357 Bremen**

### **SEPA-Lastschriftmandat**

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  
Michael Koppel  
Anna-Wegener-Weg 41  
28357 Bremen

**Deutschland**

**Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers (übertragenden Zahlungsdienstleisters gem. Interbankenband)\*:**

DE 83 ZZZ 0000 1912479

**Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den **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 vom **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.

Die folgende Angaben sind auszufüllen:

**X Vorname und Name des/der Zahlungspflichten/Verbraucher(s) (Kontoinhaber):**

**Adresse des/der Zahlungspflichtigen/Verbrauchers (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/Verbrauchers (Kontoinhaber):**