

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines Mandats für das SEPA-Lastschriftverfahren**

Zahlungsempfänger:

**Lebenshilfe e. V.,  
Ortsvereinigung Mülheim an der Ruhr  
Hänflingstraße 23  
45472 Mülheim an der Ruhr**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58 ZZZ 000 007 911 24**

**Mandatsreferenz:**

Bitte nicht eintragen, wird von der Lebenshilfe ergänzt.

-
---

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger *Lebenshilfe e. V. Ortsvereinigung Mülheim a. d. Ruhr*, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger *Lebenshilfe e. V. Ortsvereinigung Mülheim a. d. Ruhr* 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.

**Zahlungsart:**       **Wiederkehrende Zahlungen**       **Einmalige Zahlung**

**Zahlungspflichtige\*r (Kontoinhaber\*in)**

Vorname, Name	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	Land <b>Deutschland</b>
IBAN (max. 35 Stellen)	
BIC (8 oder 11 Stellen)	

**Dieses Mandat ist gültig für folgende Bereiche:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schul,- Kita-, Alltagsassistentz (SKAt) | <input type="checkbox"/> Bildungs- und Freizeitangebote, Ferienspiele |
| <input type="checkbox"/> Betreutes Wohnen                        | <input type="checkbox"/> Reisen                                       |
| <input type="checkbox"/> Pflege                                  | <input type="checkbox"/> Sport (Kursgebühren)                         |
| <input type="checkbox"/> Ortsverein (Mitgliedsbeitrag)           | <input type="checkbox"/> Sportverein (Mitgliedsbeitrag)               |

Ort	Datum (TT.MM.JJJJ)
Unterschrift der/des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber*in)	