



Absender:

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Wohnort

**SEPA-Lastschriftmandat**  
(Einzugsermächtigung)

Mandatsreferenz-Nummer:

.....  
(wird von der Nachbarschaftshilfe ausgefüllt)

**An die  
Nachbarschaftshilfe Ismaning e.V.  
Reisingerstr. 27**

**85737 Ismaning**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000554036**

Ich ermächtige die Nachbarschaftshilfe Ismaning e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Nachbarschaftshilfe Ismaning e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Kann der Bankeinzug aus Gründen, die der Kontoinhaber zu vertreten hat, nicht erfolgen, sind die dadurch entstehenden Bankgebühren von diesem an uns zu erstatten.

Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

vom Kontoinhaber:.....  
(Name und Adresse, falls abweichend)

Geburtsdatum (notwendig zur eindeutigen Identifizierung): .....

Bankinstitut: .....

IBAN: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers, ggf. Stempel