



SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)	
Name des Zahlungsempfängers:	
AWO Vogtland Service gemeinnützige GmbH	
<input type="checkbox"/> Herz & Bauch - Catering und Menüservice	
Name und Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
Geburtsdatum:	Bankeinzug ab:
Anschrift des Zahlungsempfängers:	
Göltzschtalstraße 46, 08209 Auerbach	
Gläubiger-Identifikationsnummer:	
DE67ZZZ00002377591	
Mandatsreferenz (Kundennummer) vom Zahlungsempfänger auszufüllen:	
<p>Hiermit ermächtige ich widerruflich den Zahlungsempfänger, AWO Soziale Dienste Vogtland gemeinnützige GmbH, die Zahlungen für die erbrachten Leistungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.</p> <p>Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>	
Bankverbindung	
IBAN (max. 35 Stellen):	
BIC (8 oder 11 Stellen):	
Name der Bank:	
Kontoinhaber:	
Ort:	Datum:
Unterschrift Kontoinhaber	Unterschrift Betreuer/Bevollmächtigter