

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

FÜR DAS PROJEKT „WI.E.DERSPRECHEN – DIALOGE ÜBER GRENZEN HINWEG“ DES KOMITEES FÜR GRUNDRECHTE UND DEMOKRATIE E.V., AQUINOSTR. 7 - 11, 50670 KÖLN

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER DE90ZZZ00000818775  
MANDATSREFERENZ - WIRD GESONDERT MITGETEILT

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige das Komitee für Grundrechte und Demokratie e.V., Projekt „Wi.e.dersprechen – Dialoge über Grenzen hinweg“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Komitee für Grundrechte und Demokratie e.V., Projekt „Wi.e.dersprechen - Dialoge über Grenzen hinweg“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber\*in)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

Betrag: \_\_\_\_\_ Euro

Ich zahle per

Monatlichem

vierteljährlichem

jährlichem Lastschriftverfahren

Der monatliche Bankeinzug erfolgt jeweils zum 15. eines Monats. Der vierteljährliche Bankeinzug erfolgt jeweils bis zum 15. Januar, April, Juli und Oktober. Der jährliche Einzug erfolgt zum 15. April.

Gläubiger ID: DE90ZZZ00000818775, Mandatsreferenz: (wird gesondert mitgeteilt)

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift