

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Cosmic Elyah Bali Foundation e. V.
Mönchsbergstraße 67
70435 Stuttgart

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00002171364

Mandatsreferenz:

Ich/Wir spenden monatlich einen Betrag in Höhe von

EUR 30,--

EUR 50,--

anderer Betrag EUR (mind. EUR 30,--)

Ich/Wir ermächtige(n) den Cosmic Elyah Bali Foundation e. V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Cosmic Elyah Bali Foundation 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.

.....
Vor- und Nachname des Kontoinhabers

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ und Wohnort

.....
Kreditinstitut

DE.....|.....|.....|.....|.....|.....
IBAN

.....
BIC/SWIFT

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift