

An (Zahlungsempfänger):

Women For Women e.V.

Kronenstrasse 3

78532 Tuttlingen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE12ZZZ00000760524

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige Women For Women e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Women For Women e.V. 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)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ - - - - -
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN oder Kontonummer

BIC oder Bankleitzahl

Datum, Ort und Unterschrift