

**Gemeinnützige PARITÄTISCHE Altenhilfe GmbH Pullach**  
**Essen auf Rädern**  
**Ludwig-Hermann-Str. 100**  
**86368 Gersthofen**

**Gläubiger – Identifikationsnummer:** DE 33 ZZZ 00000 175818

**Mandatsreferenz:** 055 –

---

(Wird Ihnen auf der ersten Rechnung mitgeteilt)

**SEPA - Lastschriftmandat**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen der Gemeinnützigen PARITÄTISCHEN Altenhilfe GmbH Pullach, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Essen auf Rädern der PARITÄTISCHEN Bayern 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.

---

Vorname und Name ( Kontoinhaber / Zahler )

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut des Zahlers (Name und BIC )

---

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

---

Ort, Datum, Unterschrift/en der/des Zahler/s