

**Gemeinnützige PARITÄTISCHE
Altenhilfe GmbH Unterschleißheim
Essen auf Rädern
Monikaweg 3
85716 Unterschleißheim**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000176895

Mandatsreferenz: 040-

(Wird Ihnen auf der ersten Rechnung mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Paritätischen Bayern,
Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich
weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Essen auf Rädern des
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: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

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