

## Erteilung eines **SEPA** Lastschriftmandats

Postanschrift  
Christopher Street Day Dresden e.V.  
Zwickauer Straße 8  
01069 Dresden

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger): **Christopher Street Day Dresden e.V.**

Telefon: +49 (0)351 475 968 99  
(Inter)Fax: +49 (0)3222 176 100 9

Anschrift des Zahlungsempfängers: Zwickauer Straße 8  
01069 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 73 ZZZ 00001794028

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Daten des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vorname: Straße / Hausnummer:

Nachname: Postleitzahl / Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen):

Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift