



Ihr Alltagshilfe-Team

Zum Hillenwasser 1c
33014 Bad Driburg

Tel.: 05253 9399018
Fax: 05253 9399019

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den/die Zahlungsempfänger/in widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Zahlungsempfänger/in

Name	Alltagshilfe-Team
Straße und Hausnummer	Zum Hillenwasser 1c
Postleitzahl und Ort	33014 Bad Driburg
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE90ZZZ00002561089
Mandatsreferenz (selbst wählen)	Alltagshilfe-Team

Zahlungspflichtige/r

Wiederkehrende Zahlung ☐	Einmalige Zahlung ☐
Name	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
IBAN	
BIC	

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger/in, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger/in auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtige/r, Kontoinhaber/in)