

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### Angaben zum Zahlungsempfänger (Gläubiger)

Zahlungsempfänger **Chaverim e.V. – Freundschaft mit Israel**  
Strasse und Hausnummer **Poolstrasse 22c**  
Postleitzahl und Ort **22844 Norderstedt**  
  
Gläubiger-  
Identifikationsnummer **DE30ZZZ00000041721**

### Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name, Vorname   
  
Strasse und Hausnummer    
  
Postleitzahl und Ort

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen Chaverim e.V. widerruflich, die von mir / von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

IBAN des Zahlungspflichtigen   
  
BIC des Zahlungspflichtigen\*

\* Die Angabe der BIC ist nur erforderlich, wenn Ihre IBAN mit der Zeichenfolge „MC“, „SM“ oder „CH“ beginnt.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen Chaverim e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Chaverim e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart**       Wiederholte Zahlungen  
                          Einmalige Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen  
(Kontoinhabers)