SprachCafé Polnisch e.V., Schulzestraße 1, 13187 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer DE22ZZZ00002834107
Mandatsreferenz für **PfKi GrzSzkl-Fr-Medien-Goten 2025**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das SprachCafé Polnisch, wiederholte Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SprachCafé Polnisch auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
IBAN

_____
Kreditinstitut (Name)

_____
Datum und Unterschrift