

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

Gläubiger-Identifikationsnummer DE22ZZZ00002834107

Mandatsreferenz für [PfKi KaZu-Di-Zos 4-6 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