

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

Gläubiger-Identifikationsnummer DE22ZZZ00002834107

Mandatsreferenz für **PfKi KaZu-Fr-2-4 Schön 2026 II**

### **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