

**SEPA-Lastschrift-Kombimandaten**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) <b>Kolpingsfamilie Köln-Zentral</b> c/o KOLPING INTERNATIONAL Kolpingplatz 5-11 50667 Köln	
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): <b>DE53ZZZ000000758234</b>	Mandatsreferenz:
Name des Mitgliedes:	Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers <b>Kolpingsfamilie Köln-Zentral</b>
--

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers <b>Kolpingsfamilie Köln-Zentral</b>
--

auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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

<b>Vorname und Name:</b>	
<b>Straße und Hausnummer:</b>	
<b>PLZ und Ort:</b>	
<b>Name des Kreditinstitutes:</b>	
<b>IBAN:</b>	<b>BIC:</b> (Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.)
<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>