# SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

**Mandatsreferenz**

**Zahlungsempfänger**

**Die Blaue Blume e.V.**
**Fallenbrunnen 12/1**
**88045 Friedrichshafen**

**Creditor ID: DE63ZZZ00001993640**

---

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen "Die Blaue Blume e.V." Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der "Die Blaue Blume e.V." auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.
Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

**Zahlungspflichtiger**

Name .....

Anschrift .....

.....

IBAN .....

BIC .....

---

**Zahlungsart** o Wiederkehrender Einzug o Einmaleinzug

---

Ort, Datum .....

Unterschrift .....