

# Formular für SEPA-Lastschrift

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Luther-Akademie Sondershausen-  
Ratzeburg e.V.  
-Geschäftsstelle-  
Mecklenburger Landstr.88a  
23570 Lübeck

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/ Creditor Identifier)

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Ich / Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.-Nr.	Bankleitzahl
Genauere Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts	

einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat

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

**Luther-Akademie Sondershausen-Ratzeburg e.V.**

auf mein / unser Konto gezogenen 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.

Kreditinstitut	
*BIC	*IBAN

Ort, Datum	Unterschrift des die Einzugsermächtigung Erklärenden
------------	--

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich / uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

\* steht auf den Kontoauszügen, kann aber auch von der Luther-Akademie Sondershausen-Ratzeburg e.V. ausgefüllt werden.