

Lohnsteuerhilfeverein NRW e.V.  
Kapellener Str. 11  
47239 Duisburg

---

Name und Adresse des **Zahlungsempfängers**

**DE19ZZZ00002171942**

Gläubiger-Identifikationsnummer

**Mitgliedsbeitrag Lohnsteuerhilfeverein NRW e.V.**

Mandatsreferenz

## **SEPA-Lastschriftmandat**

für wiederkehrende Zahlungen eine einmalige Zahlung  
Ich ermächtige (Wir ermächtigen)

den Lohnsteuerhilfeverein NRW e.V. (Name des Zahlungsempfängers),

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem o.g.  
Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: 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.

---

Vorname und Name des **Kontoinhabers / Zahlers**

---

Straße und Hausnummer

---

PLZ und Ort

---

**Kreditinstitut des Zahlers** (Name und BIC) | \_ \_ \_ \_

IBAN des Kreditinstituts: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

---

Datum Unterschrift(en) des / der Kontoinhaber

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der o.g.  
Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten