

## SEPA-Lastschriftmandat

### Zahlungsempfänger

Name/Firma: amitumKids gUG  
Straße/Hausnummer: Birkenallee 20  
PLZ/Ort: 51107 Köln  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE77ZZZ00002230844**

### Kontoinhaber

Mandats-Referenznummer:

Name/Firma: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC/SWIFT: \_\_\_\_\_

**Ich ermächtige / Wir ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.**

Höhe der Zahlung: \_\_\_\_\_

Abbuchungsturnus:  12x monatlich zum 01. jeden Monats  
 2x halbjährlich jeweils zum 01. des ersten und sechsten Monats der Patenschaft  
 1x Jahresbeitrag im Voraus zum 01. des Anfangsmonats

für längere Patenschaften:  monatlich zum 01. jeden Monats bis auf Widerruf

---

Ort, Datum

Unterschrift