


Synagogengemeinde Berlin Sukkat Schalom e.V. Herbartstr. 26 14057 Berlin	 <h1 style="margin: 0;">SEPA - Lastschriftmandat</h1>
Gläubiger- Identifikationsnummer: DE14SUZ00000081682	Referenznummer: wird vom Zahlungsempfänger eingesetzt und dem Unterzeichnenden mitgeteilt.

Ich / Wir ermächtige(n)

die **Synagogengemeinde Berlin - Sukkat Schalom e.V.**

Zahlungen von meinem Konto in Höhe von monatlich

€ (in Worten:) mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von

der **Synagogengemeinde Berlin - Sukkat Schalom e.V.**

auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften
 in oben genannter Höhe monatlich einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die in meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN DE

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift