

**SEPA -Lastschriftmandat**  
**für Spenden**

**Partner-ID.:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

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

Ich ermächtige den Tierschutzverein für Berlin und Umgebung Corp. e.V.,  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000601438,  
wiederkehrende Zahlungen (siehe unten) von meinem Konto mittels  
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von  
dem Tierschutzverein für Berlin und Umgebung Corp. e.V. auf mein Konto  
gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem  
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es  
gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat gilt ab Monat: \_\_\_\_\_ Jahr: 20

Ich zahle

monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

in Höhe von: \_\_\_\_\_ Euro

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

**BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_\_

(falls abweichend)

**Kontoinhaber :** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_