

Kombimandat

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

An (Zahlungsempfänger)

**Volkssolidarität
KV Sächs. Schweiz-Osterzgebirge e.V.
Pflegeheim Köttewitz
Köttewitz Nr. 8
01809 Dohna**

Die Gläubiger-Identifikations-Nr. des Unternehmens lautet:
DE 28ZZZ00000057374

Die Mandatsreferenz lautet:

Name, Vorname u. Anschrift des
Zahlungspflichtigen

.....
Pflegeheim Köttewitz
Köttewitz Nr. 8
01809 Dohna

1. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Volkssolidarität KV Sächsische Schweiz-Osterzgebirge e.V. widerruflich, die von mir/uns wiederkehrend zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Volkssolidarität KV Sächsische Schweiz-Osterzgebirge e.V. widerruflich, die von mir/uns wiederkehrend zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Volkssolidarität KV Sächsische Schweiz-Osterzgebirge e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Dies gilt für folgende Forderungen: **Leistungsentgelt und Barbetrag lt. Heimvertrag**

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.

Kreditinstitut des Zahlers

BIC _____ / _____

IBAN DE _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns die Volkssolidarität KV Sächsische Schweiz-Osterzgebirge e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

.....