

**CCRR e.V., Luchsweg 47, D-50259 Pulheim**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000888161**

**Mandatsreferenz: wird später mitgeteilt**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den CCRR e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CCRR 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.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)      - - - - - | - - - - -

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_  
IBAN

---

E-Mail-Adresse

Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse erkenne ich die Form der E-mail als formgerechte  
Mitteilungsweise für alle das Lastschriftmandat betreffende Angelegenheiten an.

---

Datum, Ort und Unterschrift