



<b>Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats</b>	
<b>Name des Zahlungsempfängers</b> MNU Landesverband Berlin-Brandenburg zu Händen Frau P. Fröhlich	
<b><u>Anschrift des Zahlungsempfängers</u></b> <b>Straße und Hausnummer:</b> Gustav-Müller-Platz 2 <b>Postleitzahl und Ort:</b> 10829 Berlin	
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b> DE53 ZZZ0 0000 1354 94	
<b>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):</b> Mitgliedsnummer:	
<b>Einzugsermächtigung:</b> Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. <b>SEPA -Lastschriftmandat:</b> Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.	
<b>Zahlungsart:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Wiederkehrende Zahlung</b> <input type="checkbox"/> <b>Einmalige Zahlung</b>	
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b> Anrede                      Titel                      Vorname                      Nachname	
<b><u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u></b> <b>Straße und Hausnummer:</b>  <b>Postleitzahl und Ort:</b>	
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):</b>	
<b>BIC (8 oder 11 Stellen):</b>	
<b>Ort:</b>	<b>Datum (TT/MM/JJ):</b>
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>	