Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	
Bernhardiner in Not e.V.  Frau Katrin Heilen Trakehner Straße 20 44879 Bochum	Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments
[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE87ZZZ00000059513	[Mandatsreferenz]
SEPA-Basis-Lastschriftmandat  Ich/Wir ermächtige(n)  [Name des Zahlungsempfängers]	
Bernhardiner in Not e.V.  Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von  [Name des Zahlungsempfängers]	
Bernhardiner in Not e.V.  auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]  [Kreditinstitut]	
[BIC1]	[IBAN]
1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.	
[Ort, Datum]	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme