



Johanniter-Unfall-Hilfe e.V., Grünthaler Straße 6, 93055 Regensburg

Ich ermächtige die Johanniter-Unfall-Hilfe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Johanniter-Unfall-Hilfe 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.

Kreditinstitut (Name):

[illegible]

Der BIC oder SWIFT-Code hat eine Länge von 8 oder 11 **alphanumerischen** Zeichen

Land	Prüfs.	Bankleitzahl				Kontonummer (führende Nullen)			
DE									

Die deutsche IBAN hat 22 Stellen. Die IBAN's anderer Länder haben mehr oder weniger Stellen (z.B. Schweiz 21 Stellen).

(Unterschrift Kontoinhaber)

Gläubiger-Identifikationsnummer (ID): DE7612000000007525

Mandatsreferenznummer wird separat mit der ersten Rechnung mitgeteilt. Die JUH kündigt spätestens 5 Tage vor der Zahlung mittels SEPA-Lastschrift die Belastung Ihres Kontos an. In dieser Vorabinformation sind der Betrag, die Fälligkeiten, Ihre individuelle Mandatsreferenz und unsere Gläubiger-Identifikationsnummer (ID) enthalten.

Interne Erledigungsvermerke:

JUH-Eingang am : _____ 1. mögliche Lastschrift Widerruf am: _____ O mdl. letzte mögliche Lastschrift

EDV-Eingabe am : für Abr.-Monat/Jahr Unterschrift: O schr. für Abr.-Monat/Jahr

Unterschrift: _____ O RLS

Seite 1 / 1