

## SEPA-Lastschriftmandat

Kampala Kids Deutschland e.V. Claffheim 44, 91522 Ansbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00002555987

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

---

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer

---

Postleitzahl, Ort

Ich/Wir ermächtige/n Kampala Kids Deutschland e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Kampala Kids Deutschland e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

---

Name, Vorname Kontoinhaber

E-Mail-Adresse

---

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

---

Name Kreditinstitut

---

IBAN

---

Ort, Datum

Unterschrift

**Bitte per Post oder E-Mail zurücksenden an:**

Kampala Kids Deutschland e. V. Claffheim 44, 91522 Ansbach  
sponsor@kampalakidsdeutschland.de