

Name des Zahlungsempfängers Informationskreis für Raumplanung (IfR) e.V.	
<u>Anschrift des Zahlungsempfängers</u> Straße und Hausnummer: Gutenbergstraße 34	
Postleitzahl und Ort: 44139 Dortmund	Land: Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer: D,E,6,0,Z,Z,Z,0,0,0,0,0,7,6,0,0,4,8	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>	
<p>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.</p> <p>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.</p>	
Zahlungsart: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)*</u> <small>*Angabe freigestellt</small>	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	Land:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen): <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
BIC (8 oder 11 Stellen): <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<small>Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.</small>
Ort:	Datum (TT/MM/JJJJ): <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	