

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT



Zahlungsempfänger

Name des Vereins: CVJM Deilinghofen e.V.
Straße und Hausnummer: Hönnetalstraße 262
PLZ und Ort: 58675 Hemer

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE20ZZZ00000215434**
Mandatsreferenz: *) Zusammensetzung siehe unten

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name: _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____ | _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum _____
Unterschrift/en _____

*) Zusammensetzung Mandatsreferenz:

Nachname.Vorname.XX Beispiel: Mustermann.Max.CV

XX = CV bei normaler CVJM Mitgliedschaft
XX = JB bei Mitgliedschaft CVJM JungBläser
XX = PG bei SchulPatenschaft für Ghana