**SEPA-Lastschriftmandat** | SEPA Direct Debit mandate

**CVJM Bondorf e.V.**

Weildorf 2/1 | 71149 Bondorf | Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000392277

Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment

**Angaben zur Person:**

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (wird ggf. vom CVJM eingesetzt)

Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Meine Bankverbindung:**

IBAN (22-stellig): | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |

SWIFT BIC: | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ \_ \_ |

Hiermit ermächtige ich den CVJM Bondorf e.V. den CVJM-Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Bondorf e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich verzichte auf eine vorherige kurzfristige Mitteilung über den Einzug.

**Hinweis:**

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Ort und Datum Unterschrift Antragsteller Unterschrift Erziehungsberechtigter