

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

(Stand: März 2016)

Ich ermächtige den CVJM Bickenbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Bickenbach 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.

Der von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag wird jährlich eingezogen. Beiträge: bis 16 Jahre: 1,25 € pro Monat bzw. 15 € pro Jahr, 17 bis 21 Jahre und Mitarbeitende: 2,50 € pro Monat bzw. 30 € pro Jahr, ab 22 Jahre 3,75 € pro Monat bzw. 45 € pro Jahr. Diese Ermächtigung ist jederzeit ohne Angaben von Gründen widerruflich.

Kontoinhaber: _____

Name des Kreditinstituts: _____

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

BIC: _____ | __

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000770518.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.