

SEPA-Lastschriftmandat für Spenden-Einzugsermächtigung

Name des Zahlungsempfängers: CVJM Spielberg e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße & Hausnummer: Marktstr. 3
Postleitzahl & Ort: 76307 Karlsbad
Land: Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000428133

Mandatsreferenz:

_____ (wird vom CVJM Spielberg e.V. ausgefüllt)

Ich ermächtige den CVJM Spielberg e.V., die u.g. Zahlungen (Spendenhöhe) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Spielberg 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.

Spendenhöhe: _____ € (bitte in ganzen €-Beträgen angeben)

Zahlungsrhythmus: monatlich (am 1. Tag des jeweiligen Monats)
 jährlich (am 1. Tag des jeweiligen Jahres)
 einmalig

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße & Hausnummer: _____
Postleitzahl & Ort: _____
Land: _____

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN (max. 22 Stellen): DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Ort & Datum (TT.MM.JJJJ): _____, ____ . ____ . ____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____