

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

CVJM Oberschelden e.V.
Scheldebachstr. 1
57080 Siegen



Gläubiger Identifikationsnummer
DE7ZZZ00001019896

Mandatsreferenz

Ich/Wir ermächtige(n) den **CVJM Oberschelden e.V.**, den Vereinsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **CVJM Oberschelden e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Abbuchung der Beiträge erfolgt jeweils zum **01.04.** und zum **01.10.** bei halbjähriger Zahlungsweise und zum **01.10.** bei jährlicher Zahlungsweise. Sind die betreffenden Tage keine Bankarbeitstage, erfolgt die Abbuchung zum nachfolgenden Bankarbeitstag.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des CVJM Mitglieds

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Die Abbuchung soll halbjährlich zum 01.04 und zum 01.10. jährlich zum 01.10. erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) Mitglied(er)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber