

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

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers** (Gläubiger)

CVJM-Westbund e. V.  
Bundeshöhe 6  
42285 Wuppertal  
GERMANY

**Wiederkehrende Zahlungen**  
Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE31ZZZ00000003194

Mandatsreferenz – wird vom CVJM-Westbund e. V. ausgefüllt!

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

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname Name)

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

