

**CVJM Bietigheim e.V.**

**Postfach 1207 74302 Bietigheim-Bissingen**

**Gläubiger Identifikations-Nummer : DE62ZZZ00000622272**



**SEPA-Lastschriftmandat** (wiederkehrende Zahlung)

Mandatsreferenz **„Jahresbeitrag“**

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

**Kontoinhaber**

Vorname Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN : \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_