

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines Mandats für das SEPA-Lastschriftverfahren

Angaben zum Zahler (Kontoinhaber)

| | | | |
|---------------------------|--------------|-------------|--|
| Vorname(n) und Name(n) | | | |
| Straße und Hausnummer | | PLZ und Ort | |
| Name des Kreditinstitutes | Bankleitzahl | Kontonummer | |
| BIC | | IBAN | |

Angaben zum Zahlungsempfänger

| | |
|---|--------------------------------|
| Name CVJM-Sozialwerk Wesermarsch e.V. | |
| Straße und Hausnummer Helgoländer Damm 1 | PLZ und Ort 26954 Nordenham |

1. Einzugsermächtigung

Ich (Wir) ermächtige(n) das CVJM-Sozialwerk Wesermarsch widerruflich, die von mir (uns) zu bezahlenden Rechnungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen. Von den allgemeinen AGBs habe(n) ich (wir) Kenntnis genommen. Die genannten Bedingungen erkenne(n) ich (wir) als bindend an.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich (Wir) ermächtige(n) das CVJM-Sozialwerk Wesermarsch, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom CVJM-Sozialwerk Wesermarsch 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.

| |
|---|
| Gläubigeridentifikationsnummer des Zahlungsempfängers DE54ZZZ00000019949 |
|---|

| |
|-----------------|
| Mandatsreferenz |
|-----------------|

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich (uns) das CVJM-Sozialwerk Wesermarsch über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

Ort, Datum

Unterschrift(en), Firmenstempel