

CVJM Annaberg e. V.
Fichtestraße 7
09456 Annaberg-Buchholz

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE89ZZZ00000074318**
Mandatsreferenz: **wird mit der Mandatsbestätigung mitgeteilt**

Mandat für einmalige Zahlung: Mandat für wiederkehrende Zahlungen:

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige

den CVJM Annaberg e. V.
(Name des Zahlungsempfängers/Gläubiger)

eine monatlich regelmäßige Spende in Höhe von _____ Euro von meinem Konto mittels Lastschrift zum jeweils 1. Bankarbeitstag im Monat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom

CVJM Annaberg e. V.
(Name des Zahlungsempfängers)

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.

(Name des Kontoinhabers/Zahlers)

(Straße, Hausnummer des Kontoinhabers/Zahlers)

(PLZ, Ort, Land des Kontoinhabers/Zahlers)

(BIC des Kontoinhabers/Zahlers)

DE | _____
(IBAN des Kontoinhabers/Zahlers)

(Ort, Datum und Unterschrift(en) des Kontoinhabers/Zahlers)