



Marktplatz 2  
95359 Kasendorf  
info@cvjm-kasendorf.de  
www.cvjm-kasendorf.de

## SEPA-Lastschriftenmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE23ZZZ00002777829

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den  
Christlichen Verein Junger Menschen Kasendorf e. V. (kurz CVJM Kasendorf e. V.)  
die jährlichen Mitgliedsbeiträge von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom CVJM Kasendorf 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 dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut  
vereinbarten Bedingungen.

Der Mitgliedsbeitrag wird erstmals frühestens 14 Tage nach Eingang der Einwilligung beim CVJM  
Kasendorf e. V. und in den Folgejahren im Monat März des Beitragsjahres eingezogen.

Sollten rechtmäßige Lastschriften z. B. auf Grund von unzureichender Kontodeckung nicht eingelöst  
werden können, verpflichte ich mich, die dem CVJM Kasendorf e. V. entstehenden Storno-Gebühren zu  
erstaten.

---

Vorname u. Name (Kontoinhaber)

---

Name des Mitgliedes/der Mitglieder (wenn vom Kontoinhaber abweichend)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut Name

---

BIC

---

IBAN

---

Ort, Datum und Unterschrift der Kontoinhaber