

SEPA-Lastschriftmandat für den Einzug von regelmäßigen SEPA-Basislastschriften



Ich ermächtige den
CVJM Jakobus, Jakobusstraße 3, 33604 Bielefeld
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00001268372

☐ meinen **Mitgliedsbeitrag**

in Höhe von: _____

☐ meine **Spende**

in Höhe von: _____

☐ einmalig

☐ monatlich

☐ zweimonatlich

☐ vierteljährlich

☐ halbjährlich

☐ jährlich

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Jakobus auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mandatsreferenz: _____ (wird vom CVJM Jakobus ausgefüllt)

Hinweis:

Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Name, Vorname)

(IBAN)

(Kreditinstitut, BIC)

(Kontoinhaber: Name, Anschrift)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die angegebenen Daten zu diesem Zweck gemäß Datenschutzgrundverordnung DSGVO elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Die Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Anschrift

CVJM Jakobus Bielefeld
Jakobusstraße 3, 33604 Bielefeld
Tel. +49 (0) 521296127

www.cvjm-jakobus.de

Bankverbindung

Sparkasse Bielefeld / BLZ: 48050161

Spendenkonto

IBAN: DE20 4805 0161 0069 0013 60
BIC: SPBIDE33XXX

Der CVJM Jakobus ist Mitglied u.a. in

CVJM Kreisverband Bielefeld
Bielefelder Jugendring
CVJM Deutschland
Arbeitsgemeinschaft der Evangelischen
Jugend in Deutschland (AEJ)