

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Mensatreff JCS Thesdorf e.V.

(Zahlungsempfänger)

Horn 5, 25421 Pinneberg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE06 ZZZ 00000 909430

Mandatsreferenz:

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen **(A)** den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich **(B)** weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Nach erfolgter Ausgabe/Abholung der Essensmarken, erfolgt die Lastschrift zum nächsten 15. oder 30./31. eines Monats, hilfsweise am nächsten oder übernächsten Bankarbeitstag.

Die Mitgliedsbeiträge für den Mensatreff JCS Thesdorf e.V. werden zukünftig zum 01.04. eines jeden Jahres fällig und zu diesem Termin eingezogen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen)

_____ DE _____

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):