



**Rothenuffeln-  
Haddenhausen**

## SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

CVJM Rothenuffeln-Haddenhausen  
Zum Hopfengarten 2  
32429 Minden

Gläubigeridentifikationsnummer: **DE43ZZZ00000841252**

Mandatsreferenz (bei uns gleich Mitgliedsnummer):

Ich ermächtige den CVJM Rothenuffeln-Haddenhausen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Rothenuffeln/Haddenhausen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Anlage über die Höhe des Jahresbeitrages und dem Zeitpunkt der Fälligkeit habe ich erhalten.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mitglied	Name:	Vorname:		
	Straße, Haus-Nr.:	PLZ, Ort:		
Kreditinstitut:		BIC:		
IBAN: DE				
Kontoinhaber (Name, Vorname) (falls nicht identisch mit Mitglied)				

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Original für Zahlungsempfänger, Kopie mit Ergänzung der Mandatsreferenznummer für Zahlungspflichtigen