



SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Gesellschaft für Christlich-Jüdische Begegnung in Oberschwaben e. V.,
Geschäftsstelle: Ursula Wolf, Verdistrasse 20, 88276 Berg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43CJB00000725725

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich / Wir ermächtige(n) die **Gesellschaft für Christlich-Jüdische Begegnung in Oberschwaben e. V. (CJB)**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der CJB 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtige/r:
Vorname(n) und Name(n)

Anschrift:
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

Kontoinhaber(in)
- falls abweichend vom Zahlungspflichtigen - :

Kreditinstitut: |
Name BIC

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort: **Datum:**

Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....