



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

CVJM Gohfeld e.V. | Tichelbrink 17a | 32584 Löhne

An.:
CVJM-Gohfeld e.V.
Tichelbrink 17a
32584 Löhne

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger CVJM Gohfeld e.V. widerruflich, den Vereinsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger CVJM Gohfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Vereinsmitglieds: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

1. Vorsitzender: Clive Schilling, Tichelbrink 17a, 32584 Löhne
Bankverbindung: Sparkasse Herford, BLZ: 494 501 20, Konto-Nummer: 230 122 616
IBAN: DE38494501200230122616 BIC: WLAHDE44xxx
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000167659