

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

CDU Kreisverband Wandsbek

CDU-Verband/ Vereinigung

Wandsbeker Königstraße 66, 22041 Hamburg

DE34ZZZ00000202960

Gläubiger-Identifikationsnummer

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Einzug von:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Eindeutige Mandatsreferenznummer (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Zahlungspflichtige(r) (Vor- und Zuname)

Zahlungspflichtige(r) (Straße und Hausnummer)

Zahlungspflichtige(r) (PLZ und Ort)

Zahlungspflichtige(r) (Land)

Zahlungspflichtige(r) IBAN-Nummer

Zahlungspflichtige(r) BIC

Kreditinstitut

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Einzug von:

Buchungsart:

Mitgliedsbeitrag

Mandatsträgerbeitrag

Monatsbeitrag: _____

€

Ab dem: _____

Zahlungszeitraum:

Quartal

Halbjährlich

Jährlich

Buchungsart:

Spende

Betrag:

ab dem:

Zahlungsweise:

monatlich

Quartal

halbjährlich

jährlich

einmalig

Ich ermächtige den CDU Kreisverband Wandsbek die oben genannten Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CDU Kreisverband Wandsbek auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort

Datum

(Kontoinhaber(in)/ Zahlungspflichtige(r))
Unterschrift

Ort

Datum

Unterschrift (falls Zahlungspflichtige(r) nicht
Kontoinhaber(in))