

SEPA-Lastschriftmandats-Formular

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats (Original bitte ausgefüllt + unterschrieben zurück senden)

Zahlungsempfänger	Zahlungspflichtiger (bitte ausfüllen)
Name/Firma: CDU Langenselbold	Name/Firma: _____
Straße und Hausnummer: Buchbergblick 16	Straße + Nr.: _____
Postleitzahl: 63505	Postleitzahl: _____
Ort: Langenselbold	Ort: _____
Land: Deutschland	Land: _____
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000071278	IBAN: _____
	SWIFT/BIC: _____

Mandantenreferenz-Nr.: _____ (wird später vom Schatzmeister zugeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige ab sofort die CDU Langenselbold, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der CDU Langenselbold 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.

CDU Mitgliedsbeitrag	- Bitte entsprechendes ankreuzen -
<input type="checkbox"/> Ich möchte den CDU Mindestmitgliedsbeitrag in Höhe von zur Zeit 90,00 EURO jährlich zahlen.	()
<input type="checkbox"/> Ich möchte einen CDU Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich _____ EURO zahlen.	()
<input type="checkbox"/> Ich befinde mich in Ausbildung oder Studium. (Beitragsfrei Nachweis beifügen)	()

Zahlungsrhythmus	- Bitte entsprechendes ankreuzen -
<input type="checkbox"/> Ich möchte den CDU Mitgliedsbeitrag jährlich zahlen.	()
<input type="checkbox"/> Ich möchte den CDU Mitgliedsbeitrag halbjährlich zahlen.	()
<input type="checkbox"/> Ich möchte den CDU Mitgliedsbeitrag quartalsweise zahlen.	()
<input type="checkbox"/> Ich möchte den CDU Mitgliedsbeitrag monatlich zahlen.	()

Ausführungsmodalitäten	- Bitte entsprechendes ankreuzen -
<input type="checkbox"/> Wiederkehrende SEPA-Basis-Lastschrift (Dauerauftrag, bis auf Widerruf)	()
<input type="checkbox"/> Einmalige SEPA-Basis-Lastschrift	()

Unterschrift: _____ **Ort/Datum:** _____