

Beiblatt A: SEPA - Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Kreisjugendring Esslingen e. V.
 Bahnhofstraße 19
 73240 Wendlingen am Neckar
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000558007

Mandatsreferenz/Buchungszeichen (wird vom KJR ausgefüllt): _____

Angaben Kontoinhaber:

I.

 Name, Vorname

 Straße, Hausnr.

 PLZ, Ort

II.

 Name, Vorname

 Straße, Hausnr. (wenn abweichend zu I.)

 PLZ, Ort (wenn abweichend zu I.)

Dieses Lastschriftmandat gilt für:

 Name, Vorname Teilnehmer/Teilnehmerin

 Geburtsdatum, -ort

 Name der Veranstaltung

Wir ermächtigen/ich ermächtige den Kreisjugendring Esslingen e.V., die monatlich/viertel-/halb-/jährlich wiederkehrenden Zahlungen von unserem/meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir/weise ich unser/mein Kreditinstitut an, die Kreisjugendring Esslingen e.V. auf unser/mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Wir können/ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit unserem/meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. *(nicht Zutreffendes bitte streichen)*

 Kreditinstitut

 BIC

 IBAN

 Ort, Datum

 Unterschrift(en) Kontoinhaber