



## SEPA-Lastschriftmandat

<b>Vorname / Nachname</b>			
<b>Straße</b>			
<b>PLZ</b>		<b>Wohnort</b>	
<b>Telefon</b>			
<b>E-Mail</b>			

<b>Art der Mitgliedschaft</b>	<b>Beitrag</b>
<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft für Erwachsene	z. Zt. 25 EUR/Jahr
<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft	z. Zt. 30 EUR/Jahr
<input type="checkbox"/> Schüler/Auszubildende/Studenten	z. Zt. 6 EUR/Jahr

Der oben angegebene Mitgliedsbeitrag soll von folgendem Konto eingezogen werden:

<b>Name des Kreditinstitutes</b>			
<b>IBAN</b>			
<b>BIC</b>			
<b>Kontoinhaber (Vor- und Nachname)</b>			
Adresse des Kontoinhabers (falls abweichend vom Mitglied)			
<b>Straße</b>			
<b>PLZ</b>		<b>Wohnort</b>	

**SEPA-Lastschriftmandat**  
Ich ermächtige den CVJM Tamm e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Tamm e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Datum</b>	
<b>Unterschrift Mitglied</b>	
<b>Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend)</b>	

Zur Information: Wir ziehen immer am 01.07. eines jeden Beitragsjahres den o.g. Beitrag ein. Sollte dieser Tag kein Bankarbeitstag sein, dann am nächsten darauf folgenden Bankarbeitstag.