



**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)**

Jugendwerk der DPSG, Stamm St. Josef, GV-Süd e.V

An St. Josef 1

41515 Grevenbroich

**Gläubiger Identifikationsnummer:**

DE48BEI00000046053

**Mandatsreferenz**

Mitgliedsname: \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

Jugendwerk der DPSG, Stamm St. Josef, GV-Süd e.V.	An St. Josef 1	41515 Grevenbroich
Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger),	Straße,	PLZ/Ort

auf mein /unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: _____	BIC: _____
-----------------------	------------

IBAN: \_\_\_\_\_  
DE | | | | | | |

Ort, Datum _____	Unterschrift(en) _____
------------------	------------------------

