

SEPA-Lastschriftmandat



Ich ermächtige die CJD Homburg/Saar gGmbH widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Bei den Einzügen werden folgende Daten verwendet:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66CJD00000082298
Mandatsreferenz: _____
Betrag: laut Preisliste
Erstmaliger Einzug: _____
Zahlungsintervall: am 20. des Folgemonats

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber) _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut _____

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

BIC _____

Datum / Ort: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Antrag von

Vorname / Nachname: _____