

Formular

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

CDU Kreisverband Pankow, Junge Union Pankow
CDU-Verband / Vereinigung

Berliner Straße 38, 13189 Berlin
Anschrift

DE89PKW00000178496
Gläubiger-Identifikationsnummer

Eindeutige Mandatsreferenznummer (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Vor- und Nachname

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort

IBAN-Nummer

Kreditinstitut

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Einzug von:

☐ **Mitgliedsbeitrag** ☐ **Spende**

Monatsbeitrag: _____ € Ab dem: _____

Zahlungszeitraum: ☐ Monatlich ☐ Quartal ☐ Halbjährlich ☐ Jährlich

Ich ermächtige den CDU Kreisverband Pankow die oben genannten Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift(en) einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CDU Kreisverband Pankow auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift(en) 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.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber