

CJD Elze
Dr.-Martin-Freytag-Str. 1
31008 Elze

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich _____ (Name, Vorname)
das CJD Elze, Forderungen des fälligen Beitrages für die Teilnahme an der **Ferienfreizeit** im
Zeitraum vom _____ bis _____,

für meine Tochter/meinen Sohn _____

mittels **SEPA-Lastschrift** von meinem Konto einzuziehen. Bei den Einzügen werden folgende
Daten verwendet: **Gläubiger-Identifikationsnummer** DE93CJD00000034282

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 _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC _____

Datum, Ort und Unterschrift