

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für den KjG-Mitgliedsbeitrag

KjG Verwaltungsausschuss e.V.  
Zwölfling 22  
45127 Essen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): DE44KJG00000002960

Name, Vorname (Mitglied)	KjG Ortsverband
Anschrift	
Name, Vorname (Kontoinhaber*in)	Anschrift
Mandatsreferenznummer (Bitte freilassen!)	

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich (Wir) ermächtige(n) den KjG-Verwaltungsausschuss e.V. den KjG-Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom KjG-Verwaltungsausschuss e.V. 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.

Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber*in
------------	------------------------------