

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE15ZZZ00001983446



Katholische Jugend Schleswig-Holstein  
Krusenrotter Weg 37  
24113 Kiel

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Katholische Jugend Schleswig-Holstein (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Die Mandatsreferenznummer wird im Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt.

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer

## Kontoinhaberin / Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Land

\_\_\_\_\_  
IBAN (International Bank Account Number)

Bitte kein Sparkonto angeben

\_\_\_\_\_  
BIC (Business Identifier Code)

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum der Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) der/des Kontoinhaberin/Kontoinhaber(s)

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift  
des/der Erziehungsberechtigten (sofern der/die  
Erziehungsberechtigte(n) nicht auch Kontoinhaber ist.)