

VCP e.V.
Wichernweg 3
34121 Kassel

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Verband Christlicher Pfadfinder*innen (VCP) e.V., Wichernweg 3, 34121 Kassel
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE49 ZZZ 00000017614

Zahlungspflichtiges Mitglied

Vorname _____ Nachname _____ Mitgliedsnummer _____

Kontaktdaten der*des Kontoinhaber*in

Vorname _____ Nachname _____

Straße und Hausnummer _____ Postleitzahl _____ Wohnort _____

Ich / Wir ermächtige/n Sie, Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom **Verband Christlicher Pfadfinder*innen (VCP) e.V.** von meinem / unseren Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN DE _____ BIC _____

Kreditinstitut _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Eingang Bundeszentrale

Bearbeitung Bundeszentrale

Bearbeitung Land

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift