

**SEPA-Lastschriftmandat**  
**Junge Liberale Wuppertal**



**Name des Zahlungsempfängers**

Junge Liberale Wuppertal e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers**

Straße und Hausnummer	: <u>Sedanstraße 11</u>
Postleitzahl und Ort	: <u>42275 Wuppertal</u>
Land	: <u>Deutschland</u>

**Gläubiger Identifikationsnummer**

Identifikationsnummer	D	E	2	9	Z	Z	Z	0	0	0	0	2	4	3	6	6	9
-----------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**Mandatsreferenz (Format: JuLiMITGLIEDSNUMMER)**

Referenz	J	U	L	I													
----------	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Zusätzlich berechtige ich noch ausstehende Beitragszahlungen der letzten drei Jahre (3 Jahre) einzuziehen .

**Zahlungsart**

Einmalige Zahlung  Wiederkehrende Zahlung  (Jährlich , Monatlich )  
Betrag: 1,5 € pro Monat (ohne Einkommen)   
          2,5 € pro Monat (monatliches Einkommen von 500-1000 €)   
          4,0 € pro Monat (monatliches Einkommen von >1000 €)

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

Nachname, Vorname : \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer : \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort : \_\_\_\_\_  
Land : \_\_\_\_\_

**Bankverbindung des Zahlungspflichtigen**

Name der Bank : \_\_\_\_\_  
IBAN 

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
BIC 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------