

## SEPA-Lastschriftmandat

**Bundesgeschäftsstelle:**

Neumarkter Straße 84 c

81673 München

Telefon: 0 89 / 4 36 10 91

Telefax: 0 89 / 4 31 12 66

[mitglieder@dajeb.de](mailto:mitglieder@dajeb.de)

[www.dajeb.de](http://www.dajeb.de)

Deutsche Arbeitsgemeinschaft  
für Jugend- und Eheberatung e.V.  
Neumarkter Str. 84 c  
81673 München

Gläubiger-Identifikationsnummer DE43ZZZ00000081839

Mandatsreferenz:  (wird von der DAJEB vergeben)

Ich/wir ermächtigen die Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Jugend- und Eheberatung e.V., den von mir/uns zu zahlenden Mitgliedsbeitrag jährlich bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Jugend- und Eheberatung e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

Kontoinhaber\*in

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

**Ort, Datum, Unterschrift**