**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

**Vorzugsweise nach Unterschrift eingescannt an:** **schatzmeister@europa-union-sachsen.de**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des **Zahlungsempfängers**  | **Europa-Union Deutschland Landesverband Sachsen e. V.** |
| Straße/Hausnummer:  | **Schützengasse 16** |
| PLZ/Ort | **01067 Dresden** |
| Gläubiger Identifikationsnummer:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D | E | 9 | 0 | Z | Z | Z | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 9 | 4 | 6 | 4 | 0 | 0 |

 |
| Mandatsreferenznummer:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Ich zahle für meine Mitgliedschaft einen – steuerlich absetzbaren – Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_ Euro (Selbsteinschätzung) pro Monat.****Der Mindestbetrag gemäß Finanz- und Beitragsordnung der EUD/JEF-Sachsen beträgt derzeit 6,00 Euro (bei Nachweis ermäßigt 2,00 Euro). Der Landesvorstand Sachsen empfiehlt einen Mindestbeitrag von 6,00 Euro.**   |
| **SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) 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. |

|  |  |
| --- | --- |
| Name des **Zahlungspflichtigen** (Kontoinhaber): |  |
| Straße/Hausnummer: |  |
| PLZ/Ort: |  |
| IBAN des Zahlungspflichtigen (maximal 22 Stellen):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| BIC (8 oder 11 Stellen):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | D | E |  |  |  |  |  |

 |
| Ort/Datum:Unterschrift: |

**Per Post an**

Dr. Barbara Schennerlein

Schatzmeister der Europa-Union Deutschland Landesverband Sachsen e.V.

Veilchenweg 10, 01326 Dresden

**Per E-Mail:**

**Vorzugsweise nach Unterschrift eingescannt an:** schatzmeister@europa-union-sachsen.de