  **St. Pius Mannheim e.V.**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige DJK St. Pius Mannheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von DJK St. Pius Mannheim e.V. 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.

**Nachname, Vorname……………………………………...**

(Kontoinhaber)

**Kreditinstitut: ………………………………. BIC:**

**IBAN:**

**.................................................. .......................................................**

**Ort und Datum Unterschrift**

**Bei Familienmitgliedschaft gilt dieses Lastschriftmandat auch für folgende Personen** (Vor- und Zuname in Druckbuchstaben)

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………..

**DJK St. Pius Mannheim e.V.**

Seckenheimer Landstr. 147, 68163 Mannheim, Tel. 0621/414298, email: info-djk@stpius-mannheim.de