

**VCP e.V.**  
 Wichernweg 3  
 34121 Kassel

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Verband Christlicher Pfadfinderinnen und Pfadfinder (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 Pfadfinderinnen und Pfadfinder (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