

# SEPA-Basislastschrift-Mandat

<b>Zahlungsempfänger</b>	
Name/Einrichtung:	Evangelische Kirchengemeinde Friedrichstal Projekt Jugend und Gemeinde
Straße und Hausnummer:	Wallonenstraße 21
PLZ und Ort:	76297 Stutensee
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE56ZZZ00000417419
Mandatsreferenz	Wird gesondert mitgeteilt

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

- einmalig eine Zahlung
- wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:**  
Lastschriften werden zum 5. jeden Monats eingezogen. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am darauf folgenden Bankarbeitstag.  
Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber) \***

Vorname und Name: .....

Straße und Hausnummer: .....

PLZ und Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....@.....

Kreditinstitut (Name): .....

BIC: \_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_

Ort, Datum .....

Unterschrift(en) .....

<b>Mein (Unser) Spendenbetrag *</b> ..... € <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich ab .....
---

\*) Bitte alle Zeilen ausfüllen. Bitte in Druckbuchstaben schreiben.

Evangelisches Pfarramt Friedrichstal  
Wallonenstr. 21  
76297 Stutensee