

SEPA – Basislastschriftmandat – Wiederkehrende Zahlung

Mandatsreferenznummer	WIRD SEPARAT MITGETEILT
-----------------------	-------------------------

Name des Vertragspartners	
---------------------------	--

Kontoinhaber/ Kontoinhaberin:	
----------------------------------	--

Name des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin

Anschrift	
-----------	--

Straße und Hausnummer des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin

--	--

Postleitzahl Ort

Deutschland

Land

IBAN	
------	--

IBAN des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin - Internationale Bankkontonummer

BIC	
-----	--

SWIFT BIC / Internationale Bankleitzahl des Instituts des/r Kontoinhabers/in

E- Mail	
---------	--

Bitte tragen Sie hier Ihre E-Mail Adresse für weitere Informationen ein

Betrag	
--------	--

Zahlbetrag

Zahlungsempfänger	Evangelische Kirche im Rheinland – Das Landeskirchenamt
-------------------	---

Name des Zahlungsempfängers

DE21LKA00000020252

Gläubiger- Identifikationsnummer / Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers

Hans – Böckler – Str. 7

Straße und Hausnummer

40476	Düsseldorf
-------	------------

Postleitzahl Ort

Zahlungsart	Wiederkehrende Zahlung, monatlich
-------------	-----------------------------------

Rückseite beachten!

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Evangelische Kirche im Rheinland - Das Landeskirchenamt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Evangelischen Kirche im Rheinland auf mein 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.

Ort	01.08.2021	Unterschrift des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin
-----	------------	--