

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.

01.08.2023

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin