

Kath. Kirchstiftung St. Michael Brunnen



SEPA-Basislastschriftmandat

Katholische Kirchenstiftung St. Michael Brunnen
Ringstraße 10
8659 Waidhofen

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, das jährliche Kirchgeld in Höhe von

.....
Betrag Kirchgeld

von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: *DE17ZZZ00001380264*

Mandatsreferenz:

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Land

.....
Name des Kreditinstituts

.....
BIC

.....
IBAN

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für das Kirchgeld von

.....
Vorname und Name

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift