



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23SKL00000224983
Mandatsreferenz (vergift die Stiftung):

Ich ermächtige die Stiftung Kirchgemeinde Loschwitz Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stiftung Kirchgemeinde Loschwitz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name des Kontoinhabers / Zustifters

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Der Lastschrifteinzug soll

- monatlich
- vierteljährlich
- jährlich
- einmalig

in Höhe von _____ € erfolgen

Name der Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift