

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Evangelische Kirche von Westfalen
Altstädter Kirchplatz 5
33602 Bielefeld

Gläubiger-Identifikationsnummer (CO/Creditor Identifier)

DE49ZZZ00000153705

Mandatsreferenz

< > **332-SGE-Mittag**

Name des Kindes:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

die Evangelische Kirche von Westfalen

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

der Evangelischen Kirche von Westfalen

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Evangelische Kirche von Westfalen
Altstädter Kirchplatz 5
33602 Bielefeld

Gläubiger-Identifikationsnummer (CO/Creditor Identifier)

DE49ZZZ00000153705

Mandatsreferenz

< > **332-SGE-Mittag**

Name des Kindes:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

die Evangelische Kirche von Westfalen

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

der Evangelischen Kirche von Westfalen

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.