

Freundeskreis zur Erhaltung der Evangelischen Kirche Offenthal e.V.



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE55ZZZ00001490645

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige den **Freundeskreis zur Erhaltung der Evangelischen Kirche Offenthal e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Freundeskreis zur Erhaltung der Evangelischen Kirche Offenthal e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin damit einverstanden, dass die Frist, mit der die Abbuchung vorab angekündigt wird, auf mindestens drei Werktage verkürzt wird.

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. Das SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen werden.

Kontoinhaber / in:

Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Kreditinstitut

IBAN DE

..... ,
Ort Datum

.....
Unterschrift