Evangelische Kindertagesstätte Arche

EVANGELISCHER KIRCHENKREISVERBAND
Prignitz-Havelland-Ruppin

Ev. Kindergarten Arche Falkensee

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000646666

Mandatsreferenz: ab_____

SEPA-Basislastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Ev. Kirchenkreisverband Prignitz-Havelland-Ruppin, Zahlungen von meinem untenstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Ev. Kirchenkreisverband Prignitz-Havelland-Ruppin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Die mit Rücklastschriften verbundenen Gebühren trägt der/die Gebührenpflichtige(n).

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

I B A N: _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

(bei der)_____ (Name des Geldinstitutes)

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.

_____

Datum, Ort und Unterschrift(en)