SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Kath.Kirchenstiftung Dankenfeld Zahlungen für die **Schulgeldpatenschaft Senegal** von meinem Konto bei Fälligkeit **jährlich 1 x** mittels Lastschrift widerruflich einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kath. Kirchenstiftung Dankenfeld auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

☐ **95,-- €** ☐ **120,-- €** ☐ **+ Mehrbetrag (Essen für ein Kind) 25,-- €**

☐ _____(anderer Betrag)

Abbuchung 01.09. ☐ **01.10.** ☐ **01.11.** ☐

Kontoinhaber(Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

_____

Kreditinstitut:
Konto-Nummer:_____
Name der Bank:_____
Bankleitzahl: _____

IBAN: DE ___/ _____/_____/_____/_____/____/

BIC:_____

Datum:_____Unterschrift:_____

<u>Unsere Kontoverbindung:</u>

Kath. Kirchenstiftung Dankenfeld – Pfarramt
IBAN: DE 86 7936 3151 0109 6364 63
BIC: GENODEF1HAS

<u>Nur zur Information</u>
unsere Gläubiger-Identifikationsnr: DE 90 ZZZ 0000 1254887