

**Erteilung einer Einzugsermächtigung
und eines SEPA-Lastschriftmandats**

**Förderverein für den
Evangelischen Pfarrbezirk Anröchte e. V.**

Völlinghauser Straße 6
59609 Anröchte

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE88FEA00000223619**

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den **Förderverein für den Evangelischen Pfarrbezirk Anröchte e.V.** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

2. SEPA – Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird vom Verein eingesetzt)

Ich ermächtige den **Förderverein für den Evangelischen Pfarrbezirk Anröchte e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein für den Evangelischen Pfarrbezirk Anröchte e. V. 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Förderverein für den Evangelischen Pfarrbezirk Anröchte e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Vorname u. Name
(Kontoinhaber):

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

IBAN (internationale Kontonummer)

BIC(internationale Bankenkennung):

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

**Erteilung einer Einzugsermächtigung
und eines SEPA-Lastschriftmandats**

**Förderverein für den
Evangelischen Pfarrbezirk Anröchte e. V.**

Völlinghauser Straße 6
59609 Anröchte

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE88FEA00000223619**

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den **Förderverein für den Evangelischen Pfarrbezirk Anröchte e.V.** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

2. SEPA – Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird vom Verein eingesetzt)

Ich ermächtige den **Förderverein für den Evangelischen Pfarrbezirk Anröchte e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein für den Evangelischen Pfarrbezirk Anröchte e. V. 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Förderverein für den Evangelischen Pfarrbezirk Anröchte e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Vorname u. Name
(Kontoinhaber):

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

IBAN (internationale Kontonummer)

BIC(internationale Bankenkennung):

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift