



**Ev. Kreiskirchenamt
Iserlohn-Lüdenscheid**

Ev. Kirchenkreis Iserlohn
Betreuung GS Dahle
Postfach 1448

58584 Iserlohn

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE816000000427348

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Ev. Kirchenkreis Iserlohn, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Ev. Kirchenkreis Iserlohn auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Name Kontoinhaber	Vorname Kontoinhaber
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Kreditinstitut	
IBAN DE	
BIC	

Betrag 22,50€
Zahlungsrythmus
<input checked="" type="checkbox"/> monatlich
<input type="checkbox"/> vierteljährlich
<input type="checkbox"/> halbjährlich
<input type="checkbox"/> jährlich
Beginnend ab Datum

Verwendungszweck / Zahlungsgrund 14:30 Uhr Betreuung GS Dahle Geschwisterkind
--

Name, Vorname des Kindes

Verwendungszweck, Gläubiger-Identifikationsnummer und Mandatsreferenz zu dieser Lastschrift werden auf Ihrem Kontoauszug ausgewiesen.

Ort, Datum

Unterschrift/en

Wird vom Kreiskirchenamt ausgefüllt	
Mandatsreferenz	Datum, Bearbeiter/in