EVANGELISCHES
KREISKIRCHENAMT
SAUERLAND-HELLWEG

OGS/Übermittagbetr.KK Iserlohn
Betr. Dahle B 65
Postfach 1448

58584 Iserlohn

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE8160000000427348

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Ev. Trägerverbund Kindertageseinrichtungen Iserlohn, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Ev. Trägerverbund Kindertageseinrichtungen 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
32,50 €

Zahlungsrhythmus
- [X] monatlich
- [ ] vierteljährlich
- [ ] halbjährlich
- [ ] jährlich

Beginnend ab Datum

Verwendungszweck / Zahlungsgrund
Betr. Dahle B65 bis 14.30 Uhr / 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

15.11.13/2