Evangelischer Regionalverwaltungsverband Rheinhessen

Im Auftrag der

EVANGELISCHEN KIRCHENGEMEINDE MAINZ-HECHTSHEIM

Gläubiger-Identifikationsnummer		**Mandatsreferenz**	
DE45ZZZ00000073461		KFM-**3805-** -	
Zahlungszweck	**Betrag**	**Turnus**	**Fälligkeit**
UK 038055 **Substanzerhaltung Krippe Hechtsheim 2210.01**		☐ jährlich ☐ einmalig ☐ ☐ monatlich jeweils zum	☐ 1. ☐ 15. ☐ ☐ 1. ☐ 15.

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Ev. Regionalverwaltungsverband Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Evangelischen Regionalverwaltungsverband 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)	
Telefonnummer	**E-Mail-Adresse**
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	**Ort**

Kreditinstitut (Name)	**BIC (8 oder 11 Stellen)**
IBAN	

Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber/in)

Mainz,