

Evangelische Brüdergemeine
Gemeindebüro
Zinzendorfplatz 3
78126 Königsfeld

Meinen Gemeinbeitrag habe ich entsprechend meiner Einkommensverhältnisse und

den gültigen Berechnungsleitlinien eingeschätzt mit _____ **EUR pro Monat**. Bitte ziehen Sie diesen Betrag mit dem anhängenden SEPA-Lastschriftmandat von meinem Bankkonto je Monat / je Quartal / je Halbjahr / je Jahr ein (**Nicht-Zutreffendes bitte durchstreichen**).

Erstmalig soll die Lastschrift ausgeführt werden am: _____
Tag, Monat Jahr

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT Gemeinbeitrag

Zu Gunsten: Evangelische Brüdergemeine Königsfeld (KöR)
Zinzendorfplatz 3, 78126 Königsfeld
Gläubiger-ID-Nr.: DE35GEM00000069082
Mandatsreferenz: _____ (wird von der Verwaltung eingetragen)

Ich ermächtige die Evangelische Brüdergemeine Königsfeld (KöR), Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Evangelischen Brüdergemeine Königsfeld (KöR) 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): _____

Strasse und Haus-Nr. _____

PLZ und Ort _____

Kreditinstitut: Name: _____

BIC: _____ / _____

IBAN: DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Betrag: _____ EUR pro _____
(Monat, Quartal, Halbjahr, Jahr)