

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Kath.Kirchenstiftung Dankenfeld Zahlungen für die **Schulgeldpatenschaft Senegal** von meinem Konto bei Fälligkeit **jährlich 1 x** mittels Lastschrift widerruflich einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kath. Kirchenstiftung Dankenfeld auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

95,-- €       120,-- €       + Mehrbetrag (Essen für ein Kind) 25,-- €

\_\_\_\_\_(anderer Betrag)

Abbuchung 01.09.       01.10.       01.11.

**Kontoinhaber( Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)**

\_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:**

Konto-Nummer: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Unsere Kontoverbindung:**

Kath. Kirchenstiftung Dankenfeld – Pfarramt

IBAN: DE 86 7936 3151 0109 6364 63

BIC: GENODEF1HAS

**Nur zur Information**

unsere Gläubiger-Identifikationsnr:      DE 90 ZZZ 0000 1254887