

SEPA-Lastschriftmandat für den

Katholischen Gemeindeverein Hl. Dreifaltigkeit Nürnberg e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE53ZZZ00001178147

Mandatsreferenz _____ (wird bei Bearbeitung durch den Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Katholischen Gemeindeverein Hl. Dreifaltigkeit Nürnberg e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (weisen wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom Katholischen Gemeindeverein Hl. Dreifaltigkeit Nürnberg e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Den Beitrag in Höhe von _____ Euro (Mindestbeitrag 20,00 Euro jährlich) zahle ich (zahlen wir) ab dem _____

(...) jährlich am _____

(...) monatlich jeweils am _____ des Monats

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __
IBAN

Ort, Datum und Unterschrift aller Kontoinhaber