

12203 Berlin

Fax (0 30) 83 90 92 - 27

www.kva-bsw.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000119317

ab

Hiermit ermächtige ich den Ev. Kirchenkreisverband Berlin Süd-West, Zahlungen von meinem unten stehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Ev. Kirchenkreisverband Berlin Süd-West auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Die mit Rücklastschriften verbundenen Gebühren trägt der/die Zahlungspflichtige(n).

Postleitzahl und Ort

IBAN

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.

Datum, Ort und Unterschrift(en)

12203 Berlin

Fax (0 30) 83 90 92 - 27

www.kva-bsw.de

Ev. Kindertagesstätte _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000119317

ab _____

SEPA-Basislastschriftmandat - Exemplar für Ihre Unterlagen -

Hiermit ermächtige ich den Ev. Kirchenkreisverband Berlin Süd-West, Zahlungen von meinem unten stehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Ev. Kirchenkreisverband Berlin Süd-West auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Die mit Rücklastschriften verbundenen Gebühren trägt der/die Zahlungspflichtige(n).

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN _____

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.

Datum, Ort und Unterschrift(en)

Bankverbindung
Evangelische Bank eG
IBAN: DE18 5206 0410 0003 9663 99
BIC: GENODEF1EK1