



FÖRDERVEREIN

Evangelische
Kirchengemeinde
Florstadt e.V.
Ich bin dabei!

SEPA-Lastschriftmandat

Ja, ich möchte den Förderverein der Ev. Kirchengemeinde Florstadt e.V. unterstützen.

() Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat.

() Ich bin damit einverstanden, dass der Förderverein bis auf Widerruf ab dem
(Datum) _____

() 1/1 jährlich

() 1/2 jährlich

() 1/4 jährlich

_____ € von meinem Konto abbucht.

SEPA-Lastschriftmandat

Förderverein der Ev. Kirchengemeinde Florstadt e.V., Kirchgasse 12, 61197 Florstadt
Gläubiger-Identifikationsnummer DE58 ZZZ 00000 142679

Mandatsreferenz / Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein der Ev. Kirchengemeinde Florstadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein 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.

Kontoinhaber

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Name Bank: _____ IBAN: _____

Datum/Ort _____ Unterschrift: _____