



**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)**

Katholische Kirchengemeinde Holzgerlingen,  
DPSG Holzgerlingen  
Schubertstraße 19  
71088 Holzgerlingen

**Name und Anschrift des Kontoinhabers**


**Gläubiger Identifikationsnummer:**

DE67ZZZ00000599387

**Ihre Mandatsreferenz wird vom Zahlungsempfänger vergeben und Ihnen separat mitgeteilt.**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger (siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat ersetzt gegebenenfalls ein bereits bestehendes Lastschriftmandat und gilt für die nachfolgend aufgeführten Mitglieder:

Mitgliedsnummer(n):

Mitgliedsname(n):

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.

Zahlungsart:	<input type="radio"/> Wiederkehrende Zahlung	<input type="radio"/> Einmalige Zahlung	
zu	<input type="checkbox"/> Jahresbeitrag	<input type="checkbox"/> Aktion 60/60	<input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="text"/>

Kontoinhaber:	<input type="text"/>
---------------	----------------------

Kreditinstitut:	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>
-----------------	----------------------	------	----------------------

IBAN:	<input type="text"/>
DE	<input type="text"/>

Ort, Datum	<input type="text"/>	Unterschrift(en)	<input type="text"/>
------------	----------------------	------------------	----------------------

Vor dem erstmaligen Einzug einer SEPA-Basislastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mir/uns die Mandatsreferenz mitteilen.

