Evangelische Regionalverwaltung

Wiesbaden-Rheingau-Taunus

Schwalbacher Straße 6

65185 Wiesbaden

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000008695**

**Abweichender Zahlungsempfänger: Evangelische Kirchengemeinde X X X**

**Mandatsreferenznummer:** Wird von der Evangelischen Regionalverwaltung nachgereicht

**SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich die Evangelische Regionalverwaltung Wiesbaden-Rheingau-Taunus**,** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Evangelischen Regionalverwaltung Wiesbaden-Rheingau-Taunus für die Evangelische Kirchengemeinde XXX 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Kreditinstitut (Name):

BIC:

IBAN:

Datum, Ort und Unterschrift:

*Dieses Formular muss ausgefüllt und unterschrieben im Original postalisch an die o.g. Adresse des Rechtsträgers gesendet werden.*