

An die
Evangelische Familienbildung Main-Taunus
Händelstr. 52
65812 Bad Soden /Ts.

Weiterleitung an: Ev. Regionalverwaltungsverband Oberursel - Finanzabteilung - 61440 Oberursel

Im Auftrag der Evangelischen Familienbildung des Evangelischen Dekanats Kronberg (RT 3698)
vom Auftraggeber abweichende **Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00000011694**

Grundlage des Mandats:

Kurs- bzw. Reiseanmeldung bei der **Evangelischen Familienbildung** des Evangelischen Dekanats
Kronberg

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit die **Evang. Regionalverwaltung Oberursel** widerruflich, die von mir zu entrichtenden
Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Evang. Regionalverwaltung Oberursel** die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift
einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Evang. Regionalverwaltung Oberursel 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.

Meine Bankverbindung

Mein Kreditinstitut :

BIC:

I B A N:

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon

Kontoinhaber/in: (falls abweichend)

Mir ist bekannt, dass die Bank bei nicht ausreichender Deckung meines Kontos die Einlösung verweigern kann.
Die dadurch entstehenden Kosten gehen zu meinen Lasten.

Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber/in