

**SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)**  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Kirchenkreis Gifhorn  
Fachbereich 4  
Eyßelkamp 4  
38518 Gifhorn

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)Mandatsreferenz

DE0610100000507365

Mandatsreferenz

wird gesondert mitgeteilt

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

Kirchenamt in Gifhorn, Eyßelkamp 4, 38518 Gifhorn

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers

Kirchenamt in Gifhorn, Eyßelkamp 4, 38518 Gifhorn

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Es wird vereinbart, dass der Kontoinhaber spätestens 5 Tage vor der Belastung des Kontos über den SEPA- Lastschrifteinzug informiert wird. Bei wiederkehrenden Lastschriften mit gleichen Lastschriftbeträgen erfolgt eine einmalige Vorabankündigung vor dem 1. SEPA-Lastschrifteinzug.

Ort, Datum

Unterschrift