

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats *

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):
Ev.-luth. Propsteiverband Salzgitter-Wolfenbüttel-Bad Harzburg Schumannstr. 1 38226 Salzgitter
Die Lastschrift erfolgt im Auftrag der

Gläubiger-Identifikations-Nr. (CI/ Creditor Identifier):	
DE71ZZZ00000018091	
Mandatsreferenz-Nr. :	
Ermächtigung/ Mandat für:	
<input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlungen <input type="checkbox"/> einmalige Zahlung	
Zahlungsbeginn (Monat/ Jahr) :	Fälligkeit: **
Weitere, ergänzende Angaben zur Lastschrift:	
Betrag in Euro:	

I. SEPA-Basis-Lastschriftmandat *

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Ev.-luth. Propsteiverband Salzgitter-Wolfenbüttel-Bad Harzburg, Schumannstr. 1, 38226 Salzgitter auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

II. Angaben der/des Kontoinhaber(s)/ Zahlungspflichtigen (für I.)

1	Name, Vorname:	
2	Straße, Hausnummer:	
3	Postleitzahl, Wohnort:	
4	Name Kreditinstitut (genaue Bezeichnung; z.B. Sparkasse XY-Ort):	
5	IBAN (20 Stellen) (i. R. Ihre alte Bankleitzahl)	(i. R. Ihre alte Kontonummer)
	B I C (mind. 8/ max. 11 Stellen):	
		Ihre künftige Bankverbindung im europäischen Zahlungsverkehr (SEPA). Diese Angaben finden Sie auf Ihren Kontoauszügen und beinhalten i.d.R. Ihre bisherige, bekannte Kontonummer und Bankleitzahl.
6	Ort, Datum:	Unterschrift(en) der/ des Kontoinhaber(s):***
6a	Nur auszufüllen, falls Kontoinhaber nicht Zahlungspflichtiger ist: Diese Einzugsermächtigung/ Dieses SEPA-Basis-Lastschriftmandat gilt für den geschlossenen Vertrag/ die geschlossene Vereinbarung mit (Name, Vorname):	

*/ ** / *** **Hinweise:** *Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird der Ev.-luth. Propsteiverband Salzgitter-Wolfenbüttel-Bad Harzburg mich/ uns über den Einzug in dieser Verfahrensart und den Einzugsterminen entsprechend unterrichten. **Sollte der Fälligkeitstag nicht auf einen Bankgeschäftstag fallen, erfolgt der Einzug zum nächsten Bankgeschäftstag. ***Sie verpflichten sich zum Fälligkeitstermin für eine ausreichende Deckung auf Ihrem Konto zu sorgen. Sollte Ihr Konto nicht die für den Einzug erforderliche Deckung aufweisen, gehen bei Nichteinlösung durch Ihr Geldinstitut die dadurch entstehenden Kosten zu ihren Lasten.

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats *

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):
Ev.-luth. Propsteiverband Salzgitter-Wolfenbüttel-Bad Harzburg Schumannstr. 1 38226 Salzgitter
Die Lastschrift erfolgt im Auftrag der

Gläubiger-Identifikations-Nr. (CI/ Creditor Identifier):	
DE71ZZZ00000018091	
Mandatsreferenz-Nr. :	
Ermächtigung/ Mandat für:	
<input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlungen <input type="checkbox"/> einmalige Zahlung	
Zahlungsbeginn (Monat/ Jahr) :	Fälligkeit: **
Weitere, ergänzende Angaben zur Lastschrift:	
Betrag in Euro:	

I. SEPA-Basis-Lastschriftmandat *

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Ev.-luth. Propsteiverband Salzgitter-Wolfenbüttel-Bad Harzburg, Schumannstr. 1, 38226 Salzgitter auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

II. Angaben der/des Kontoinhaber(s)/ Zahlungspflichtigen (für I.)

1	Name, Vorname:
2	Straße, Hausnummer:
3	Postleitzahl, Wohnort:

4	Name Kreditinstitut (genaue Bezeichnung; z.B. Sparkasse XY-Ort):
5	IBAN (20 Stellen) (i. R. Ihre alte Bankleitzahl) (i. R. Ihre alte Kontonummer)
	B I C (mind. 8/ max. 11 Stellen):

Ihre künftige Bankverbindung im europäischen Zahlungsverkehr (SEPA).
Diese Angaben finden Sie auf Ihren Kontoauszügen und beinhalten i.d.R. Ihre bisherige, bekannte Kontonummer und Bankleitzahl.

6	Ort, Datum:	Unterschrift(en) der/ des Kontoinhaber(s):***
6a	Nur auszufüllen, falls Kontoinhaber nicht Zahlungspflichtiger ist: Diese Einzugsermächtigung/ Dieses SEPA-Basis-Lastschriftmandat gilt für den geschlossenen Vertrag/ die geschlossene Vereinbarung mit (Name, Vorname):	

*/ ** / *** **Hinweise:** *Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird der Ev.-luth. Propsteiverband Salzgitter-Wolfenbüttel-Bad Harzburg mich/ uns über den Einzug in dieser Verfahrensart und den Einzugsterminen entsprechend unterrichten. **Sollte der Fälligkeitstag nicht auf einen Bankgeschäftstag fallen, erfolgt der Einzug zum nächsten Bankgeschäftstag. ***Sie verpflichten sich zum Fälligkeitstermin für eine ausreichende Deckung auf Ihrem Konto zu sorgen. Sollte Ihr Konto nicht die für den Einzug erforderliche Deckung aufweisen, gehen bei Nichteinlösung durch Ihr Geldinstitut die dadurch entstehenden Kosten zu ihren Lasten.