

Evangelische Pfarrfründestiftung Baden
Zähringerstr. 18
69115 Heidelberg

Debitornr.: _____
(falls bekannt)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE16ZZZ00000005501

SEPA-Lastschriftmandat Miete Pachtzins Erbbauzins

Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich die Evangelische Pfarrfründestiftung Baden in Heidelberg ab sofort oder ab _____ wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Evangelischen Pfarrfründestiftung Baden in Heidelberg 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 (Vertragspartner) / (Anschrift, falls abweichend von Kontoinhaber)

Vorname und Name (Kontoinhaber falls abweichend von Vertragspartner)

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name)

BIC (8 oder 11 Stellen)

DE | | | | |

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber

zur internen Bearbeitung
Eingabe der Bankverbindung

Eingabe der Bankverbindung geprüft

Datum, Handzeichen

Datum, Handzeichen