Evangelisch-Lutherische
Kirchengemeinde Schwarzenbek

Ev. Familienbildungsstätte

Zahlungsempfänger: Ev. Familienbildungsstätte Schwarzenbek,
Verbrüderungsring 41, 21493 Schwarzenbek
Zahlungsgrund: Kursgebühr FBS Schwarzenbek
Gläubiger-ID: DE60ZZZ00001918131

Ich ermächtige die Ev. Familienbildungsstätte Schwarzenbek, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ev. Familienbildungsstätte Schwarzenbek auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Lastschriftmandat gilt ab dem.....

.....
Name FBS Teilnehmer(in)

.....
Name Kontoinhaber(in)

.....
Anschrift Kontoinhaber(in)

.....
Kreditinstitut

DE _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _
IBAN (20 Stellen siehe Kontoauszug):

_____
Datum Unterschrift des Kontoinhabers