

Betreute Grundschule an der Bek  
Hartkirchener Chaussee 8a  
25469 Halstenbek

Datum \_\_\_\_\_

**Gläubiger-ID:**

**Mandatsreferenznummer:** \_\_\_\_\_ (wird vom KVZ ausgefüllt)

**SEPA-Basis-Lastschrift für** \_\_\_\_\_ (Zweck)

Ich ermächtige den Kirchenkreis Hamburg-West/Südholstein, für die o.a. Einrichtung Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die entsprechenden Lastschriften einzulösen.

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.

Ich bin mit einer Verkürzung der Vorlaufzeit zur Vorankündigung von 14 auf bis zu drei Tage einverstanden und bestätige dies gleichzeitig mit meiner Unterschrift.

**Kontoinhaber/-in:**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Alle zukünftigen Änderungen bei Namen, Anschrift und/oder Kontodaten werde ich umgehend mitteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/-in