SEPA Lastschrift-Mandat

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt und unterschrieben, per Post oder eingescannt per E-Mail an Ihre zuständige Pfarrgemeinde. Herzlichen Dank!

Mandatsreferenz:

Vergabe durch Creditor (= Zahlungsempfänger)

Creditor ID (CID): AT76ZZZ00000082279

Zahlungsempfänger (Creditor):

Name: Evangelische Pfarrgemeinde A.u.H.B. Feldkirch

Anschrift: Bergmanngasse 1, 6800 Feldkirch

Ich (Name Zahlungspflichtiger):

ermächtige Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von (Name Zahlungsempfänger) auf mein Konto gezogenen SEPA–Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift (Recurrent)

Zahlungspflichtiger (Debitor):

Name: (Kontoinhaberin)

Anschrift:

Adresse, Postleitzahl, Ort

E-Mail-Adresse:

IBAN: A T

Der Einzug soll (Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ ~~monatlich~~ ☐ ~~pro Quartal~~ ☐ einmal jährlich durchgeführt werden.

☐ Ich habe die unten angeführten Bedingungen zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum: Unterschrift:

SEPA-Lastschrift

Bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates wird bis zum Jahresende die Vorschreibungssumme des Jahres zuzüglich allfälliger offener Forderungen aus den Vorjahren entsprechend Ihrer getroffenen Entscheidung monatlich, pro Quartal oder einmalig eingezogen. Entsprechend des von Ihnen gewählten Rhythmus erfolgen in den Folgejahren laufend anteilige Einzüge. Diese anteiligen Einzüge werden jährlich der neuen Vorschreibung angepasst.