



St. Philippus und Jacobus
Steinbeck

www.kfd-steinbeck.de

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die kfd St. Philippus und Jacobus Steinbeck, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von die kfd St. Philippus und Jacobus Steinbeck auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mitglied (Name, Vorname)

Name Kreditinstitut

BIC

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Gläubiger-Identifikationsnummer der kfd St. Philippus und Jacobus Steinbeck: DE04ZZZ00001060398
Als Mandatsreferenz wird die Mitgliedsnummer verwandt.

Bankverbindung der kfd St. Philippus und Jacobus Steinbeck:

VR-Bank Kreis Steinfurt eG

BIC: GENODEM1IBB

IBAN: DE73 4036 1906 0505 8746 01