

An die
SterbeKasse
 Evangelischer Freikirchen VVaG
 Am Kleinen Wannsee 5 A
 D 14109 Berlin

**Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandat /
 Ermächtigung zum Einzug von Forderungen per Bankeinzug:**

Name des Kontoinhabers:	
Straße:	
Postleitzahl, Ort:	
Email:	

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die **SterbeKasse** Evangelischer Freikirchen VVaG mit der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 85 ZZZ 0000 0046 842 bis zum Widerruf, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für folgende

Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer:	
---	--

jeweils (bitte auswählen:)

monatlich		vierteljährlich		halbjährlich		jährlich	
€ :		€ :		€ :		€ :	

zu Lasten meines/unseres Kontos:

IBAN / Kontonummer:	
BIC / Bankleitzahl:	
Bank:	

mittels Lastschrift einzuziehen.

Die erste Abbuchung soll erfolgen: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

 Ort, Datum

 Unterschrift(en)