

Absender:

Name Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Tel. (ggf. für Rückfragen)	E-Mail: (ggf. für Rückfragen)

Im Original zurück an

Monika Reiter
Lothstr. 32
80335 München

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombimandat)

Name des Zahlungsempfängers:	KDFB Zweigverein St. Benno
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Lothstr. 32, 80335 München
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE53 8120 0000 8731 79
Mandatsreferenz:	Mitglieds-Nr. (siehe KDFB-Ausweis, bitte hier eintragen!)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den KDFB Zweigverein St. Benno widerruflich, die von mir / uns zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA-Basislastschrift)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den KDFB Zweigverein St. Benno Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom KDFB Zweigverein St. Benno auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird der KDFB Zweigverein St. Benno Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.

Name und Anschrift des Kontoinhabers (nur eintragen, wenn der Zahlungspflichtige nicht der Kontoinhaber ist)

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

Kontodaten des Zahlungspflichtigen:

IBAN (max. 22 Stellen)	BIC (8 oder 11 Stellen)
Geldinstitut	

Ort, Datum der Ausstellung	Unterschrift des Kontoinhabers
----------------------------	--------------------------------

Hinweise zum Einzugsverfahren

1. Die Teilnahme am Einzugsermächtigungsverfahren ist freiwillig.
2. Mir ist bekannt, dass meine Bank durch Überweisungsträger/Lastschrift über den jeweiligen Zahlungsgrund (siehe Seite 1) unterrichtet wird.
3. Zur Durchführung des Lastschrifteinzugsverfahrens ist es notwendig, dass die personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
4. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf.
5. Im Rahmen des Einzugsverfahrens anfallende Kosten (Rückbelastungsgebühren) sind vom Zahlungspflichtigen zu tragen, wenn dieser deren Entstehung zu vertreten hat
6. Bitte reichen Sie die Ermächtigung **vollständig ausgefüllt und unterschrieben** ein. Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden.
7. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, den Abbuchungsaufträgen zu entsprechen.
8. Vom KDFB Zweigverein St. Benno vorab ausgefüllte Daten wurden von mir/uns auf Richtigkeit überprüft und durch Unterschrift bestätigt.
9. **Die Einzugsermächtigung muss dem KDFB Zweigverein St. Benno im Original vorliegen.**