

SEPA-Lastschrift-Mandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA Basislastschriftverfahren / for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Bischöfliches Generalvikariat
Mustorstr. 2
D-54290 TRIER

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

Gläubiger Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE53ZZZ00000096306

Mandatsreferenz (wird Ihnen vom Bistum gesondert mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Bistum Trier

Ich/Wir ermächtigen Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut a, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Bistum Trier

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(en)