



**Kevelaer-Wallfahrtsgemeinschaft Essen-Byfang e.V.**

Charlottenstr. 12, 45289 Essen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00001252445

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_

## **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum Zwecke einer jährlich wiederkehrenden Spende**

Ich ermächtige die Kevelaer-Wallfahrtsgemeinschaft, Essen-Byfang e.V., bis auf Widerruf im Juli eines jeden Kalenderjahres eine

Spende über € \_\_\_\_\_

von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kevelaer-Wallfahrtsgemeinschaft, Essen-Byfang e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Spender(in): \_\_\_\_\_

---

Name und Unterschrift Kontoinhaber(in), falls abweichend