

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

**Versorgungskasse für Pfarrer und Kirchenbeamte**  
Schwanenwall 11  
44135 Dortmund

**Wiederkehrende Zahlungen**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
**DE 53ZZZ00000158774**

[Mandatsreferenz]

**Mieter-Nummer:**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
**die Versorgungskasse für Pfarrer und Kirchenbeamte**

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

[Name des Zahlungsempfängers]  
**der Versorgungskasse für Pfarrer und Kirchenbeamte**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN  
**DE**

Die Ermächtigung bezieht sich auf die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen aufgrund des Mietvertrages vom \_\_\_\_\_ mit Ausnahme der Kaution.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)