

**Evangelische Kirche Deutscher Sprache  
der Provinz Santa Cruz de Tenerife  
-Kirchengemeinde Teneriffa Süd-  
Calle Barranco del Verodal 23, App. 50/1  
E-38652 Chayofa**

Gläubiger-Identifikationsnummer

**ES15000R3800065I**

Mandats-Referenz

## **SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

(wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige die

**Evangelische Kirche Deutscher Sprache der Provinz Santa Cruz de Tenerife,  
Kirchengemeinde Teneriffa Süd (Zahlungsempfänger)**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name)

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Kreditinstitut

IBAN (oder Kontonummer mit Bankleitzahl)

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger