

**Ev. Regionalverwaltungsverband Oberursel**  
**Finanzabteilung**  
**Hohemarkstraße 151**  
**61440 Oberursel**

Im Auftrag der **Ev. Heilig-Geist-Kirchengemeinde Oberursel** (RT 0318)

vom Auftraggeber abweichende Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE33ZZZ00000011694**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

**Grundlage des Mandats:**

**Teilnehmerbeitrag Fabel-Kurs**

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

**1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige hiermit die Evang. Regionalverwaltung Oberursel widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**2. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Ev. Regionalverwaltung Oberursel die Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Evang. Regionalverwaltung Oberursel 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.

**Bankverbindung:**

\_\_\_\_\_ Mein Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_ BIC, acht oder elf Stellen

**IBAN:**  
Meine IBAN

DE \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber/in:** (in Druckbuchstaben)

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

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

Mir ist bekannt, dass die Bank bei nicht ausreichender Deckung meines Kontos die Einlösung verweigern kann. Die dadurch entstehenden Kosten gehen zu meinen Lasten.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in