

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers  
Chorverband in der  
Evangelischen Kirche von Westfalen  
Iserlohner Str. 25  
58239 Schwerte

Gläubiger-Identifikationsnummer  
**DE28ZZZ00002243269**

Hiermit ermächtige/n ich/wir den **Chorverband in der EKvW** – jederzeit widerruflich – den von mir/uns zu zahlenden jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem/unserem Girokonto einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Chorverband in der EKvW** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

<b>Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:</b>	
	CH
Name des Chores oder des Einzelmitgliedes	Mitglied-Nr.
Ansprechperson des Chores	
PLZ, Ort, Straße der Ansprechperson des Chores oder des Einzelmitgliedes	
Mailadresse der Ansprechperson des Chores oder des Einzelmitgliedes	
<b>Juristischer Träger des Chores (Kirchengemeinde/Kirchenkreis/e.V.)</b>	
<b>Bankverbindung</b>	
Name des Kontoinhabers/Zahlungspflichtigen	
Anschrift des Kontoinhabers/Zahlungspflichtigen	
IBAN des Kontoinhabers/Zahlungspflichtigen	
Kreditinstitut	BIC
Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers/Zahlungspflichtigen	