

## Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

### SEPA-Lastschriftmandat (SEPA DIRECT DEBIT MANDATE)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Erzbistum Hamburg  
Am Mariendom 4  
20099 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier):  
**DE5ZZZ00000240272**

Mandatsreferenz:  
**wird separat vergeben**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) das **Erzbistum Hamburg**, Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Erzbistum Hamburg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Zahlungspflichtiger** (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

**Kontoinhaber** (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)  
(wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Kreditinstitut

IBAN

DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

(22 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber

Wenn das oben genannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung; daraus entstehende Kosten gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

1 | Erzbistum Hamburg

#### Bankverbindung

Darlehnskasse Münster

Schulgeld

IBAN DE 87 4006 0265 1317 7702 03

GBS

IBAN DE 06 4006 0265 1317 7702 06