



Kath. Kirche Viernheim - Postfach 15 68 – 68505 Viernheim

Tafel Viernheim  
Herbert Kohl  
Mannheimer Straße 18  
68519 Viernheim

## Ich werde Ritter / Dame der Tafelrunde

Name:  
Vorname:  
Straße:  
Postleitzahl:  
Ort:  
Telefon:  
E-Mail-Adresse

Ich erteile der Tafel Viernheim eine Einzugsermächtigung über

\_\_\_\_\_ Euro jährlich (Mindestbeitrag 500.- Euro)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden

Drucken Sie bitte beide Formulare aus und schicken es ausgefüllt und unterschrieben an o.g. Adresse. Gerne können Sie uns das Formular auch per E-mail oder Fax zukommen lassen.

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit  
Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct  
Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent

Payments Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des  
Zahlungsempfängers]

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

VON [Name des Zahlungsempfängers]

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

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN  
DE

Ort, Datum

Unterschrift

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.