

Ich ermächtige (wir ermächtigen) das Kirchenkreisamt in Ronnenberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Kirchenkreisamt in Ronnenberg auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber/in:**

**Vorname und Name:**

**Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Ort:**

**Kreditinstitut:**

---

**BIC:**

**IBAN:**

**Grund der Lastschrift:** Förderkreis DiakonieLädchen kids

**Kirchengemeinde:** Diakonieverband Hannover-Land

**Zahlungsweise:** jährlich / monatlich (\_\_\_\_\_ €)  
Erstmalig zum 01. des Folgemonats in dem das Lastschriftmandat erteilt wurde.

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift(en) Kontoinhaber /-in**

Dieses SEPA - Lastschriftmandat gilt bis auf Widerruf.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE0ZZZ00000218086  
Ihre persönliche Mandatsreferenznummer lautet: wird separat mitgeteilt

Bitte senden Sie die SEPA-Lastschriftmandat-ausgefüllt und unterzeichnet- an:

Jugendwerkstatt Roter Faden / DiakonieLädchen kids  
Nenndorfer Str. 69  
30952 Ronnenberg