

## SEPA-Lastschriftmandat



Katholischer Verein  
für soziale Dienste e. V.  
im Landkreis Saarlouis

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE41 ZZZ0 0000 4520 27

Mandatsreferenz wird auf Anfrage mitgeteilt.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SKM - Katholischer Verein für soziale Dienste e.V. im Landkreis Saarlouis, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SKM auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_

### Geschäftsstelle

Laurentiusstr. 43 • 66773 Hülzweiler  
Tel.: 06831 / 893190 • Fax: 06831 / 89319-29  
E-Mail: info-saarlouis@skm-ev.de • www.skm-ev.de

### Bankverbindung

Kreissparkasse Saarlouis • Kto. 78-30887-1  
BLZ 593 501 10 • IBAN: DE88 5935 0110 0078 3088 71  
SWIFT/BIC: KRSAD55XXX