

# Lastschriftmandat vormals Einzugsermächtigung

Römisch-katholische Diözese St. Pölten    Creditor-ID: AT44KBP00000004770

Name:

Adresse:

IBAN

AT										
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Periodizität:  jährlich  halbjährlich  vierteljährlich  monatlich

Ort, Datum, Unterschrift

Tel. Nr.:

**Bonus 3%**  
**(Laufzeit unbegrenzt)**  
**+10 Euro einmalig**



B	e	i	t	r	a	g	s	n	u	m	m	e	r
.	.	.	.	-	.	.	.	.	.	.	.	.	.

Monat

Jahr

.	.	2	0	2	.
---	---	---	---	---	---

beginnend mit

1. des Monats  15. des Monats  
*(bitte zutreffendes ankreuzen)*

*Trag' was bei*  
**KIRCHEN BEITRAG**

Ich ermächtige/ wir ermächtigen die Römisch-katholische Diözese St. Pölten, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die Römisch-katholische Diözese St. Pölten auf mein/ unser Konto bezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann/ wir können acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nutzen·Sie·die·Vorteile·eines·Lastschriftmandats  
(vormals·Einzugsermächtigung)

An·die  
Finanzkammer·der·Diözese·St.·Pölten  
Kirchenbeitragsreferat  
Domplatz·1  
3100·St.·Pölten

