

**Änderungsmitteilung an die
Arbeitsgemeinschaft Rheinischer Küsterinnen und Küster**

zu senden an: Monika Gabriel, Burgstr. 8, 53809 Ruppichteroth

Bitte Änderungen eintragen und an o.a. Adresse versenden.

Mitgliedsnummer (falls bekannt):.....

Meine persönlichen Daten:

Name: Vorname:

E-Mail:

Strasse:

PLZ / Ort:

Dienststelle:

Kirchenkreis:.....

Tel.: dienstl:..... Tel.: priv.:.....

Tel.: mobil:

Geb.-Dat: Trau.-Dat:

Im Dienst seit:.....

Vergütungsgruppe BAT-KF:.....

Arbeitszeit laut Arbeitsvertrag:... .. Stunden

Unterschrift:

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift
siehe umseitig

ABBUCHUNGSFORMULAR



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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

ARKK
Monika Gabriel
Burgstr.8
53009 Ruppichteroth

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE23ZZZ00000277266

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) [Name des Zahlungsempfängers] **Arbeitsgemeinschaft rheinischer Küsterinnen und Küster**,
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] **Arbeitsgemeinschaft rheinischer Küsterinnen und Küster**

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

BIC¹

IBAN
D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Zahlung: jährlich halbjährlich

Bitte ankreuzen und ausfüllen. Die Mandatsreferenz wird von uns ausgefüllt.

Bei jährlicher Zahlung wird abgebucht am: 15.01.

½ jährliche Zahlung wird abgebucht am: 15.01. + 15.07.

Der Jahresbeitrag für die Mitglieder ist nach Entgeltgruppen gestaffelt, die Höhe des Beitrags ersehen Sie in der Mitgliedsbestätigung.

Diese Lastschrift zusammen mit dem Mitgliedsantrag bitte senden an:

Monika Gabriel, Burgstr. 8, 53809 Ruppichteroth



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