

An das  
Evangel.-Luth. Kirchensteueramt Augsburg-München  
Halderstraße 27  
86150 Augsburg

Steuernummer:  
| | | | / | | | | / | | | | | |

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE 14 KST 00 000 045 598

**SEPA-Basislastschrift-Mandat**

Ich ermächtige [Wir ermächtigen] das zuständige Kirchensteueramt der Evangelisch-Lutherischen Kirche in Bayern (ELKB - Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem [unserem] Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt frühestens zum jeweiligen Fälligkeitstag. Zugleich weise ich mein [weisen wir unser] Kreditinstitut an, die von der ELKB auf mein [unser] Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Beginnend mit dem Belastungsdatum kann ich [können wir] innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem [unserem] Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zudem gelten folgende Vereinbarungen:**

- Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs beträgt die Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens fünf Tage vor Belastung.
- Die Mandatsreferenznummer wird im Steuerbescheid, in einem sonstigen Schreiben und/oder im Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt.
- Das Lastschriftmandat gilt für alle unter der oben angegebenen Steuernummer an die ELKB zu entrichtenden Beträge. Es gilt bei Wechsel der Steuernummer oder des zuständigen Kirchensteueramtes fort.
- Die Ankündigung des Einzugs kann auch gegenüber dem Bekanntgabeadressaten des Kirchensteuerbescheids (z.B. Ihr Steuerberater) erfolgen.

**Diese Ermächtigung ist jederzeit widerruflich.**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Name

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Straße und Hausnummer

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Postleitzahl

Ort

| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN (International Bank Account Number)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC (Business Identifier Code)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Name der Bank

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ort

| T | T | M | M | J | J | J | J |

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift[en] Kontoinhaber/Steuerzahler