

Formular Einzugsermächtigungen

Rechtsträger/Gemeinde:

Datum:

zu senden an:

Kirchenkreis Köln-Linksrheinisch
Kartäusergasse 9 - 11
50678 Köln

Ich ermächtige Sie hiermit, den monatlichen Beitrag zum 1. eines jeden Monats* zu Lasten meines unten angegebenen Girokontos einzuziehen.
Wenn das Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Monatlicher Beitrag

Zweck

Kontoinhaber*in

Beginn (Monat/Jahr)

Adresse

Email

IBAN

Bank

Unterschrift der/des Kontoinhaber*in

Stand 01.01.2026