



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Verein zur Förderung von Projekten und Ganztagsbetreuung e. V.
Kittersburgerstraße 19
77694 Kehl-Goldscheuer

SEPA - Lastschriftmandat für Betreuungsentgelte des Verein zur Förderung von Projekten und Ganztagsbetreuung e. V.

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der ersten Vorabankündigung zum Lastschritfeinzug mitgeteilt.

☐ Ich übernehme als SEPA-Mandant das Entgelt für:

Kontoinhaber/in

.....
Familienname / Firma

.....
Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ

.....
Ort

.....
Telefon 1

.....
Telefon 2

Bankverbindung

IBAN: D E _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Name des Kreditinstituts:

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA - Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift