



SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

Name des Zahlungsempfängers:

Mandatsreferenz:.....



Creditor-ID:

AT07ZZZ00000005921

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die **Kindertagesstätte LKH-Zwergel, gem. BetreuungsgmbH**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, von der Kindertagesstätte LKH-Zwergel, gem. BetreuungsgmbH auf meinem/unserem Konto gezogene SEPA-Lastschriften einzulösen.

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.

Name

Anschrift

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift

Zahlungsart

Wiederkehrender Einzug

Einmaleinzug

Name des Kindes/der Kinder:.....