Rasselbande e.V. • ***Kindergarten und Krippe***
Schulstraße 3 • *23818 Neuengörs*

Tel.: 0 45 50 – 10 98 • *Fax: 0 45 50 – 9 95 86 10*
www.kiga-ng.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE44ZZZ00000756553**

S E P A – M a n d a t

Eltern:	**Mutter**	**Vater**
Name, Vorname:		
Anschrift, privat:		
Telefon:		

für folgende(s) Kind(er):

Name	**Vorname**	**Wohnort**

_____ , den _____ _____
(Unterschrift)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den Kindergartenverein „Rasselbande e.V.“, Zahlungen für oben aufgeführte Kinder von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kindergartenverein „Rasselbande e.V.“ auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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

_____ _____ | __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
Kreditinstitut (Name) (BIC)

__ __ | __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __
IBAN

_____ , den _____ _____
(Unterschrift)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der Kindergartenverein „Rasselbande e.V.“ über den Einzug unterrichten.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.