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

Tel.: 0 45 50 – 10 98 • Fax: 0 45 50 – 9 95 86 10
Mail: leitung@kita-ngs.com • www.kiga-ng.de

S E P A – M a n d a t

Eltern	**Mutter**	**Vater**
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Anschrift:	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

Für folgende/s Kind/er:

Name	**Vorname**	**Wohnort**
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ort, Datum Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE44ZZZ00000756553**
Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kindergartenverein „Rasselbande e. V.“, Zahlungen 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.

_____
Kontoinhaber/in

_____
Name des Kreditinstituts

__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
BIC

__ __ I __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __
IBAN

_____, den _____ _____
Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber/in

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

Version 09062019_DK