

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Marienverein e.V.
Am Langfeld 13
97633 Sulzfeld
Einrichtung: Kath. Kita St. Marien Sulzfeld

DE09ZZZ00001082909

Gläubiger-Identifikationsnummer

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Bildungs- und Betreuungsvertrag mit:

(Namen und Adresse)

für das Kind _____ geb. am: _____

Ich ermächtige den Marienverein e. V., Am Langfeld 11, 97633 Sulzfeld, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Marienverein e. V., Am Langfeld 11, 97633 Sulzfeld auf mein Konto gezogenen 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.

Zahlungspflichtige/r

(Name und Vorname des/der Kontoinhabers/in)

(Name der Bank)

(Straße und Hausnummer)

(BIC)

(Postleitzahl und Ort)

(IBAN)

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Kontoinhabers/Kontoinhaberin)