

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

St. Elisabeth Verein Neubrunn e.V.
Katholischer Kindergarten
1. Vorsitzender Erhard May
Sonnenstr. 5
97277 Neubrunn

DE86ZZZ00000511939

Gläubiger Identifikationsnummer

_____ Mandatsreferenz (wird vom Träger ausgefüllt)

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

_____ (Erziehungsberechtigte)

für das Kind _____, geboren am: _____

Ich ermächtige den St. Elisabeth Verein Neubrunn e.V., 1. Vorsitzender Erhard May, Sonnenstr. 5, 97277 Neubrunn, Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom St. Elisabeth Verein e.V. 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)

(IBAN)

(Postleitzahl und Ort)

(BIC)

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Kontoinhabers/in)