

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **10500000015153**

Mandatsreferenz: **361550**

Hiermit ermächtige ich den Betreiber

Theodor-Wenzel-Haus

der Kindertageseinrichtung

Kindertagesstätte Theodor-Wenzel-Haus

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Theodor-Wenzel-Haus 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.

Name des Kindes

Kontoinhaber/-in

Strasse

PLZ/Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/-in