SEPA- Basislastschriftmandat

zum Einzug von regelmäßigen Forderungen durch SEPA- Lastschriften

„Zwergenvilla“ e. V., A.-Scheunert-Allee 135, 14558 Nuthetal

Gläubiger ID: **DE05ZEV00000697406**

Mandatsreferenz: ☐☐☐☐☐☐

Ich ermächtige den „Zwergenvilla“ e. V., Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem „Zwergenvilla“ 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.

Name und Vorname:

Straße: Hausnummer:

Postleitzahl: Ort:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

D E

Das SEPA Lastschriftmandat ist für folgende Bereiche gültig: (bitte ankreuzen)

monatlich: ☐ Elternbeitrag ☐ Essengeld

einmalig nach Rechnung: ☐ Überziehungskosten inkl. Gebühren
☐ Gastkindbetreuung

Ort: Datum: T T M M J J J J

Unterschrift: