

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Johanniszeitverein Laufach - Hain e.V.,
Wolfzaunweg 21,
63846 Laufach

Einrichtung: Kindergarten Laufach, Liebesgrund 2, 63846 Laufach

DE27DTH00000295915

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz: _____

(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt, wird separat mitgeteilt)

SEPA – Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Kontoinhaber/in

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen: Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut Name

BIC

DE | _____

DE | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

IBAN

Ort / Datum

Unterschrift des/der Kontoinhabers/Kontoinhaberin