Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandats

AWO-Kita gGmbH, Holsterhauser Platz 2, 45147 Essen

D	E	2	4	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	0	4	8	6	1	9

Gläubiger-Identifikationsnummer

Zahlungsempfänger: Kita:_____

AWO-Kita gGmbH
Holsterhauser Platz 2
45147 Essen

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Nachname und Vorname des /der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Strasse und Hausnummer des /der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort des /der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

D E U T S C H L A N D

X	Wiederkehrende Zahlung
	Einmalige Zahlung

AB

M M J J J J

D E

IBAN des /der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) max. 22 Stellen

SWIFT BIC des /der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Name des Kreditinstitutes

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit (Nachname/Vorname des Kindes)

Einzugsermächtigung:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) 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.

Ort, Datum

Unterschrift(en)