

Kombimandat (Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat)



Kindergartenverein Reinsdorf e.V.
Wiesenaue 41, 08141 Reinsdorf

1. Zahlungspflichtige/r

Name		Vorname	
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Zahlungsempfänger

Name	Straße und Hausnummer	PLZ, Ort
Kindergartenverein Reinsdorf e.V.	Wiesenaue 41	08141 Reinsdorf
Gläubigeridentifikationsnummer des Zahlungsempfängers	Mandatsreferenz (Buchungszeichen, bzw. PK-Nr.)	
DE06ZZZ00000188235		

3. Zahlungsart

- einmalige Zahlung
 wiederkehrende Zahlung
- Elternbeiträge
 Fördermitgliedsbeiträge

4. Bankverbindung

Kontoinhaber		
Kontonummer	Bankleitzahl	Name des Kreditinstituts
IBAN	BIC	

5. Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n den Kindergartenverein Reinsdorf widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Des Weiteren ermächtige/n ich/wir den Kindergartenverein Reinsdorf, die durch mein/unser Verschulden entstandenen Rücklastschriftgebühren von meinem/unserem Konto einzuziehen. Nach schriftlicher Benachrichtigung durch den Kindergartenverein Reinsdorf über die Umstellung auf die SEPA-Lastschrift gilt das SEPA-Lastschriftmandat. Die Einzugsermächtigung erlischt dann.

6. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Kindergartenverein Reinsdorf, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unserer Kreditinstitut an, die vom Kindergartenverein Reinsdorf auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis für Sonstige:** Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Kindergartenverein Reinsdorf über den Einzug in dieser Verfahrensweise unterrichten.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------