

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

3. Zahlungsart

- einmalige Zahlung wiederkehrende Zahlung
 Elternbeiträge / Getränkegeld
 Elternbeiträge / Essengeld, Verpflegungsgeld, Getränkegeld
 Fördermitgliedsbeiträge

4. Bankverbindung

Kontoinhaber	
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort
Name des Kreditinstituts	
IBAN	BIC

- Gilt ab:
 Gilt auch für alte Fälligkeiten

5. 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
------------	--------------