



SEPA-Lastschrift-Mandat

Elterninitiative für Montessori-Tageseinrichtungen für Kinder Bestwig e.V.

Bergkloster

59909 Bestwig

(Name und Anschrift des Zahlungsempfängers)

DE31ZZZ00000084868

(Gläubiger-ID)

(Mandatsreferenz - wird vom Zahlungsempfänger nachgetragen)

Ich / wir ermächtige(n) 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

(Name des Zahlungspflichtigen)

(Anschrift des Zahlungspflichtigen)

(Kontonr. des Zahlungspflichtigen)

(Name und BLZ des Kreditinstituts des Zahlungspflichtigen)

(IBAN des Zahlungspflichtigen)

(BIC des Zahlungspflichtigen)

Datum und Ort

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)