

Drachennest e.V.

Kindertagesstätte Drachennest

Mühlenweg 67
26384 Wilhelmshaven

Telefon 04421 / 305572
Fax 04421 / 7588394

Mandat für SEPA-Basis-Lastschrift

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Kindertagesstätte Drachennest e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift (für einmalige und wiederkehrende Zahlungen) einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Kindertagesstätte Drachennest e.V. 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.

Name des Kindes: _____

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name des Zahlungspflichtigen:

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

Bankverbindung

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen