



SEPA – Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Kath. Kirchenstiftung „St. Johannes“

Neugrüner Str. 8

95694 Mehlmiesel

Einrichtung: Kath. Kindergarten „St. Nikolaus“

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE74ZZZ00001355279

Mandats-Referenznummer

Kiga-Kind- ID: _____

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Bildungs- und Betreuungsvertrag mit

_____ Erziehungsberechtigte(r)

für das Kind _____ geb. am _____

Ich ermächtige

die Kath. Kirchenstiftung „St. Johannes“, Neugrüner Str. 8, 95694 Mehlmiesel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kath. Kirchenstiftung „St. Johannes“, Neugrüner Str. 8, 95694 Mehlmiesel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtige(r)

Name und Vorname des Kontoinhabers

Name der Bank

Straße und Hausnummer

BIC

Postleitzahl und Ort

IBAN

Mehlmiesel, _____
Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers