Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

Verein für Kindertagespflege
Lindhooper Str. 63
27283 Verden

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich _____ermächtige den Verein für Kindertagespflege Landkreis Verden e.V. Lindhooper Str. 63, 27283 Verden, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Mein Kreditinstitut ist angewiesen, den vom Verein für Kindertagespflege eingezogenen Betrag 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.

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:	D	E																				

BIC [1]:											

Ort, Datum:	Unterschrift: