



Freier Waldorfkinder Garten Raphael e.V.
Im Wiesenkampe 15 – 30659 Hannover

Telefon: 0511/649 09 22
Fax: 0511/600 30 27
eMail: info@waldorfkinder Garten-bothfeld.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000710033

Mandatsreferenz _____ (wird vom Kiga ausgefüllt)

Elternkindgruppe (48 € monatlich)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den obengenannten Zahlungsempfänger wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von obengenannten Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name) _____

BIC _____

IBAN DE ____|____|____|____|____|____

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____



Commerzbank Hannover BLZ 250 400 66 Konto 04866950
IBAN DE59250400660486695000 BIC COBADEFFXXX
Vereinsregister Hannover 7633
Steuernummer: 25/206/43190