



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

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000710033

Mandatsreferenz _____ (wird vom Kindergarten ausgefüllt)

Krippe

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den obengenannten Zahlungsempfänger widerkehrende 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 _____