



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000815212

Mandantenreferenz-Nr. _____
Ihr NachnameVorname

| | |
|---------------|--|
| Name, Vorname | |
| PLZ, Ort: | |
| Straße: | |
| Telefon: | |

| | |
|----------------------------|--|
| Name des Geldinstituts: | |
| IBAN: | |
| BIC: | |
| Name d. Kontoinhabers/-in: | |

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Tagesmütter e.V. Reutlingen Zahlungen von meinem Kontomittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine /weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Tagesmütter e.V. Reutlingen 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Tagesmütter e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Datum

Unterschrift d. Kontoinhabers/-in