

Anlage 1 Betreuungsvertrag Mittagsbetreuung Pastorius Grundschule

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:
ASB RV Bad Windsheim e. V..

Anschrift des Zahlungsempfängers:
Raiffeisenstraße 17
91438 Bad Windsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE67ZZZ00000500932

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):
wird separat mitgeteilt

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinen / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung (Oktober – Juli)

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN (max. 22 Stellen)

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen)

_____ DE _____

Datum / Ort

Unterschrift Kontoinhaber