SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir das

Evangelische Kirchenamt in Sulingen, Südstraße 23, 27232 Sulingen Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000410763

den/das von mir/uns monatlich zu entrichtende/n

- Elternbeitrag für den Besuch der Kindertagesstätte,
- Verpflegungsgeld (sofern Mittagessen in Anspruch genommen wird) und

Frühstücksgeld
meines/ unseres Kindes bzw. meiner/unserer Kinder
Name/n, Vorname/n des Kindes/der Kinder
in der
Evangelisch-lutherischen Krippe "Am See" Hüde
zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Evangelischen Kirchenamt in Sulingen auf mein 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.
Name und Vorname des/der Kontoinhabers/in
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
Name des Kreditinstituts
IBAN: DE///////

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber*in

Datum