

SEPA-Lastschriftmandat
 für SEPA-Lastschriftverfahren

wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger ID: DE28ZZZ00001287237

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein KiJuFa e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von KiJuFa e.V. auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers	
Name des Kindes	
Adresse des Kontoinhabers	
Kreditinstitut des Kontoinhabers	
BIC des Kreditinstituts (vorher Bankleitzahl)	
IBAN des Kontoinhabers (vorher Kontonummer)	

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
------------	--------------------------------