

Einzugsermächtigung



SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Lastschriftverfahren		wiederkehrende Zahlungen
Gläubiger ID: DE28ZZZ00001287237	Mandatsreferenz:	

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein KiJuFa e.V. widerruflich von meinem/unserem Konto **eine monatlich Gebühr in Höhe von 90,-- Euro** für die Betreuung meines Kindes im Vorkindergarten Rappelkiste, 85625 Glonn bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die gezogenen Lastschriften auf mein/unser Konto einzulösen.

Name des Zahlungspflichtigen	
Name des Kindes	

Zahlungsbeginn	
-----------------------	--

Meine/unsere Bankverbindung:

Bankinstitut	
BIC	
IBAN	

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.

Ort, Datum	Unterschrift des/r Kontoinhaber/s

KiJuFa e.V. Am Seestall 19, 85625 Glonn

Bankverbindung Rappelkiste IBAN: DE09 7016 9450 0100 0370 52 BIC: GENODEF1ASG