

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Veranstaltungshaus Elsterland
-Ihr Essen auf Rädern-
Inhaber: André Grams
Elster (Elbe)
Betonwerkstraße 5
06895 Zahna-Elster

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE57ZZZ00000656700

Mandatsreferenz

Kundennummer:

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) Veranstaltungshaus Elsterland - André Grams,

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Veranstaltungshaus Elsterland - André Grams

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Einrichtung/Gruppe:

Name des Kindes:

Telefonnummer der Eltern:

E-Mail Adresse:

Ab wann isst das Kind mit **(immer ausfüllen)**:

Sollte das Formular nicht vollständig ausgefüllt sein, können wir das Kind nicht anlegen. Das Formular wird dann zurück geschickt.

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.