

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen



Kreisverband
Freiburg e.V.

Zahlungsempfänger:

Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Freiburg e.V.
Sulzburger Str. 4
79114 Freiburg

Gläubiger-Identifikations-Nr.:

DE2801000000006643

Mandatsreferenz:

Wird mit dem jährlichen Kostenbescheid mitgeteilt

Stempel der Einrichtung**Angaben zum Kind:**

Name		Vorname		Geburtsdatum	
------	--	---------	--	--------------	--

Angaben Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber):

Name		Vorname:	
Straße		Hausnummer	
PLZ		Ort	
Name des Vertragspartners (falls abweichend vom Kontoinhaber)			

BIC:	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												

IBAN	<table><tr><td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	D	E																		
D	E																				

Name Kreditinstitut	
---------------------	--

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die **Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Freiburg e. V.**, Zahlungen für Elternbeiträge, Verpflegungskosten sowie sonstige im Zusammenhang mit dem Betreuungsverhältnis entstehende Kosten von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der **Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Freiburg e. V.** auf mein / unser 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.

Hinweis zur Nutzung des Mandats

Das Mandat gilt für die Dauer des Betreuungsverhältnisses und für alle im Zusammenhang mit der Betreuung des Kindes entstehenden Zahlungsverpflichtungen gemäß Betreuungsvertrag und Kita-Ordnung. Die Vorabankündigung (Pre-Notification) über den Einzug der Beiträge erfolgt durch diese Vereinbarung in Verbindung mit der in der Kita-Ordnung geregelten Fälligkeit. Die Abbuchung erfolgt monatlich zum dort festgelegten Fälligkeitstermin. Änderungen der Bankverbindung sind der Einrichtung unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in