

S€PA-Lastschriftmandat für das S€PA-Basis-Lastschriftverfahren

Förderverein der städtischen Kindertagesstätte
Rasselbande e.V.

Fahlerweg 46, 40764 Langenfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE73ZZZ00000259973



Mandatsreferenz (wird Ihnen separat zugeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein der städt. Kindertagesstätte Rasselbande e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Betrag in Höhe von:

1,-€ monatlich 5,-€ monatlich ____ € monatlich

soll als

Einmal-Spende Förderbeitrag (Abbuchung halbjährlich im August und Februar)

dem Förderverein zur Verfügung stehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name der Bank und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift