

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige (Wir ermächtigen)

Gläubiger-ID

Mandatsreferenz

Zahlungsart

	Essensgeld Sonnenwichtel	Wiederkehrende Zahlung
--	---------------------------------	-------------------------------

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an die von

Gläubiger

Monika Heigl
Großtagespflege Sonnenwichtel
Elsenheimer Str. 27
85283 Wolnzach

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.

Einzug vom Konto

Kontoinhaber (Vorname Nachname)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ort

Datum

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)