



Zahlungsempfänger: Elisabethenverein Schwanfeld e.V. vertreten durch
Leila Labat, Sebastian Endres, Anika Kleinhenz, Sebastian Dudek

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93EBS00000509970

Sepa Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen den Elisabethenverein Schwanfeld e.V. von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unserer Kreditinstitut an, die von dem Elisabethenverein Schwanfeld e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich/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.

Name des Kontoinhabers:

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers:

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

Kreditinstitut:

Name und Ort

Konto:

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en):

Ort

Datum

Unterschrift(en)*

* Bei mehreren Kontoinhabern ist die Unterschrift jedes/r einzelnen Kontoinhabers/in erforderlich!!!!

gültig für sämtliche Beiträge aus dem Kindergartenbetrieb, insbesondere den Jahresbeitrag des Elisabethenvereins Schwanfeld e.V.

Hinweise:

1. **Sofern das o.g. Konto zum Zeitpunkt der Abbuchung durch den Elisabethenverein Schwanfeld e.V. nicht die erforderliche Deckung aufweist und hierdurch die Lastschrift nicht eingelöst werden kann, fallen unter Umständen weitere Gebühren (Rücklastschriftgebühren) an. Diese Gebühren gehen dann zu Lasten des/der Kontoinhabers/Kontoinhaberin!**
2. **Änderungen Ihrer Bankdaten bitten wir schriftlich an die Vorstände mitzuteilen!**
3. **Das Sepa Lastschriftmandat muss im Original vorliegen. Eine Abgabe per Fax oder email ist nicht zulässig!**

(Das Sepa Lastschriftmandat kann bei den Erzieherinnen oder bei den Vorständen abgegeben werden.)