

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandants

Name der Kindertagesstätte Ev. Kindertagesstätte _____	Name des Kindes /der Kinder
Name und Anschrift der Verwaltungsstelle: Zweckverband Kirchenkreisamt Waldeck-Frankenberg Kilianstraße 5 34497 Korbach	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000041109	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	
Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Verwaltungsstelle (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen zum 3. des Monats durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) die Verwaltungsstelle (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Verwaltungsstelle (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <small><u>Hinweis:</u> 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.</small>	
Zahlungsart: monatlich <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	
Verwendungszweck: Kindergartenbeitrag und/oder Zusatzkosten	
Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	
BIC (8 oder 11 Stellen):	
Ort und Datum:	
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	