

# SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

**Waldorfkindergarten Ahrensburg e.V.**

Am Hagen 6b

22926 Ahrensburg

Gläubiger Identifikationsnummer

Kindergartenbeiträge DE16KIN00000101822

Kinderessensgelder DE16ESS00000101822

Beiträge/Spenden DE16SPE00000101822

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Waldorfkindergarten Ahrensburg e.V. Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Waldorfkindergarten Ahrensburg e.V. auf mein/unser gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart. Bitte zutreffendes ankreuzen

**Kindergartenbeiträge**       **Kinderessensgelder**       **Beiträge/Spenden**

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers):

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen) (Angabe kann bei DE IBAN entfallen)

Ort

Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)