

SEPA-Lastschriftmandat für den Elternbeitrag und das Essengeld

Anlage 6



Name des Kindes		PKN: ____ - ____ (wird von der Einrichtung ausgefüllt)
Einrichtung		

Erteilung eines SEPA Direct Debit / SEPA-Basis-Lastschriftmandats (früher "Einzugsermächtigung")

Name des Zahlungsempfängers	Jugend- und Sozialwerk gemeinnützige GmbH
Anschrift des Zahlungsempfängers	Rungestr. 17, 16515 Oranienburg
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE20JUS00000528453
Mandatsreferenz	PKN des Kindes

SEPA- Lastschriftmandat für	<input type="checkbox"/> Elternbeitrag	<input type="checkbox"/> Essengeld
------------------------------------	---	---

Wir / Ich ermächtige(n) (A) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA Direct Debit / SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Informationspflicht der Jugend- und Sozialwerk gemeinnützige GmbH zum erstmaligen SEPA-Lastschriftmandat wird auf 6 Kalendertage festgelegt.

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

Wiederkehrende Zahlungen Gültig ab	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)	-----
BIC (8 oder 11 Stellen)	-----

Auf der Festsetzung wird Ihnen mitgeteilt, wann die monatlichen Beträge für den Elternbeitrag und das Essengeld eingezogen werden.

Ort / Datum / Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Datum/ Unterschrift des Personensorgeberechtigten 1

Datum/ Unterschrift des Personensorgeberechtigten 2