

SEPA – Lastschriftmandat

Elternbeitrag

Name des Kindes:	
PKN:	

Name des Zahlungsempfängers: **Jugend- und Sozialwerk gemeinnützige GmbH**
Rungestraße 17
16515 Oranienburg

Name der Einrichtung: **Jugend- und Sozialwerk gemeinnützige GmbH**
Kita / Schule:
Straße Hausnummer:
PLZ Ort:

Gläubiger – ID: **DE20JUS00000528453**

Mandatsreferenz: **wird nachgereicht**

Ich ermächtige /wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Jugend- und Sozialwerk gemeinnützige GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Jugend- und Sozialwerk gemeinnützige GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Sofern sich der/die Einzugsbetrag/Einzugsbeträge ändert/n, werden die Zahlungspflichtigen durch die Jugend- und Sozialwerk gemeinnützige GmbH gesondert informiert. Eine Frist zwischen dieser Information und dem Einzug selbst gibt es nicht.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
--	--

Anschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	

IBAN des/der Zahlungspflichtigen:	
BIC des/der Zahlungspflichtigen:	

Ort / Datum

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen