

# SEPA – Lastschriftmandat

**Essengeld**

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):	
--	--

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

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

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen