



Gläubiger-Identifikationsnummer DE65ZZZ00000452177

Mandatsreferenz **wird mit dem ersten Einzug mitgeteilt.**

### **SEPA-Lastschriftmandat Vereinsmitgliedschaft**

Ich/ Wir ermächtige(n) den Waldkindergarten Steinheim- Höpfigheim e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von dem Waldkindergarten Steinheim- Höpfigheim e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
(IBAN)

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift