

Mandatsreferenz - wird gesondert mitgeteilt

**SEPA-Lastschriftmandat
(Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Abbuchungsauftrag per Lastschrift)**

erteilt durch:

Vorname und Nachname der Eltern:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ:	Ort:
Name des Kindes:	
Telefon:	

erteilt für:

Betreute Grundschule Theodor-Heuss e.V., 24113 Kiel, Rendsburger Landstraße 155 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000714983
--

Ich ermächtige den Verein Betreute Grundschule Theodor-Heuss e.V. Zahlungen von meinem Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Betreute Grundschule Theodor-Heuss e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung ausweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine Kontoverbindung:

Vorname und Nachname des Kontoinhabers:															
Kreditinstitut (Name und BIC):															

IBAN:															
D	E														

Ort, Datum, Unterschrift:
