

SEPA-Lastschriftmandat



Ortsverein
Germering e.V.

Ich ermächtige die AWO Germering e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AWO Germering e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name des Kindes: _____

Name des Kontoinhabers: _____

_____ | _____
Kreditinstitut Name BIC

IBAN: D E __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber*in

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit dem ersten Einzug auf Ihrem Kontoauszug mitgeteilt und behält bis zum Ende des Betreuungsvertrages seine Gültigkeit.