

**SEPA – Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)**

**Zahlungsempfänger**

Verein Struwwelpeter  
c/o Obfrau Ingrid Sieß  
Im Hag 16a, 6714 Nüziders  
IBAN: AT584571000190315008  
BIC: VOVBAT2B



**Mandatsnummer/-referenz:** KiBe Beitrag 2018/2019

**Creditor-ID:** AT16ZZZ00000039418

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den **Verein Struwwelpeter [ZVR 510935920]**, wiederkehrende Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom **Verein Struwwelpeter [ZVR 510935920]** auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber:**

**(bitte Angaben vollständig + leserlich einfüllen + unterschreiben!)**

Name: .....

Straße: .....

PLZ-Ort: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Name betreutes Kind: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift