

SEPA – Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

Zahlungsempfänger

Verein Struwwelpeter
Sonnenbergstr. 14
6714 Nüziders
IBAN: AT584571000190315008
BIC: VOVBAT2B



Mandatsnummer/-referenz: KiBe Beitrag

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