



SEPA Lastschriftmandat

Geltungsbereich
Katholische Kindertagesstätte
St. Peter, Petersberg

Zahlungsempfänger:
Kath. Kirchengemeinde
St. Lioba
Am Ziegelberg 26
36100 Petersberg
Gläubiger ID-NR.
DE41ZZZ00000689386

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Kath. Kirchengemeinde St. Lioba, die von mir/uns zu entrichtenden

**Elternbeiträge sowie ggf. anfallendes Verpflegungsgeld für die
Mittagsverpflegung für den Kindergarten der Kirchengemeinde St. Lioba**

Für: _____
Name und Vorname des Kindes

Bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Kontoinhaber: _____

IBAN-Nr.: _____

BIC-Nr.: _____

Bei Kreditinstitut: _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Kath. Kirchengemeinde St. Lioba auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Ermächtigung erlischt mit der fristgerechten Abmeldung meines/unseres Kindes.

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.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Verzeichnis	Formularnummer	Versionsnummer	Registernummer	Seite
AN	004	03	AN-004-03	1 von 1