

Förderverein KITA Marienstift Bad Liebenzell e.V.
Kirchstraße 6
75378 Bad Liebenzell

Gläubiger-ID: _____

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderverein KITA Marienstift Bad Liebenzell e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wiederkehrende Zahlungen (Mitgliedsbeitrag)

Einmalige Zahlungen

Name des Zahlungspflichtigen:

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen:

Name: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Ort und Unterschrift