

ANLAGE 2

Ev. Regionalverwaltungsverband (im Folgenden genannt „Ev. Regionalverwaltungsverband“)
Im Auftrag des Trägers

Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz: bei der ersten Abbuchung wird die Mandatsreferenz-Nummer auf dem Kontoauszug mitgeteilt.
Betreuungsvertrags-Nr., Name des Kindes	Zahlungszweck, Betrag, Fälligkeit, Turnus Der Einzug des Betreuungsgeldes und der Nebenleistungen erfolgt in Höhe und zu den Terminen, dies in Ihrer Betreuungseinrichtung ausgehängten Verzeichnisses.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

<p>SEPA-Lastschriftmandat</p> <p>Ich ermächtige den Ev. Regionalverwaltungsverband Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Ev. Regionalverwaltungsverband auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p> <p>Ich wurde vor dem ersten Einzug der SEPA-Basislastschrift über dessen Höhe und den Termin des Einzugs im Betreuungsvertrag bzw. dem ausgehängten Verzeichnis in der Kindertagesstätte informiert.</p>
--

Vorname und Name (Kontoinhaber/-in)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	Ort

Kreditinstitut (Name)		BIC(8 oder 11 Stellen)																							
		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																							
IBAN		Bankleitzahl					Kontonummer																		
D E																									

Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber/-in)
--