|  |
| --- |
| **Evangelischer Regionalverwaltungsverband** **Oberhessen**Carl-Franz-Str. 24, 35392 Gießen(im Folgenden "Ev. Regionalverwaltungsverband" genannt) |
| im Auftragder Ev. Kindertagesstätte       |

|  |  |
| --- | --- |
| Gläubiger-Identifikationsnummer DE71ZZZ00000571573 | Mandatsreferenz \*)Die Mitteilung der Mandatsreferenz erfolgt mit dem 1. Einzug auf Ihrem Kontoauszug. |
| Betreuungsvertrags-Nr., Name des betreuten Kindes      | Zahlungszweck, Betrag, Fälligkeit, Turnus, usw.Der Einzug des Betreuungsgeldes und der Nebenleistungen erfolgt in Höhe und zu den Terminen, des in Ihrer Bereuungseinrichtung ausgehängten Verzeichnisses. |

|  |
| --- |
| **ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS**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.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. |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kreditinstitut (Name)      | BIC (8 oder 11 Stellen)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D | E |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |

|  |
| --- |
| **Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber/in)**     , den       |

\*) Die Mandatsreferenznummer entnehmen Sie bitte der ersten Lastschrift