

Sepa-Lastschriftmandat



Caritasverband für die Dekanate
Dinslaken und Wesel
Duisburger Str. 101

46535 Dinslaken

Absender:

Name,
Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Schule: _____

Ermächtigung zum Einzug der Forderung

Mittagstisch Schule/ Kita

Schulbetreuung/ Schulbetreuung 8-1

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE58GES00000222801

Mandatsreferenz:

Die Mandatsreferenz entspricht der Kundennummer bzw. Fibunummer und wird Ihnen mit der ersten Rechnung mitgeteilt.

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit ermächtige(n) ich/wir den Caritasverband für die Dekanate Dinslaken und Wesel, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Caritasverband für die Dekanate Dinslaken und Wesel auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: _____ Name des Kindes: _____

Kreditinstitut: _____ Debitorennummer: _____

BLZ/BIC: _____

Konto/IBAN: _____

(Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)

Ihre Sicherheit und Vorteile beim Einzugsverfahren

- ⇒ Sie brauchen nicht auf Fälligkeitstermine zu achten.
- ⇒ Sie ersparen sich Wege zur Post oder Bank.
- ⇒ Sie gehen bei uns kein Risiko ein; wenn Sie die Bezahlung über die Sepa-Lastschrift nicht mehr wünschen, so können Sie das Mandat widerrufen, jederzeit und ohne Angaben von Gründen.