

Zahlungsempfänger Kinder, Kinder ... e.V.
Beruf und Familie
Oststr. 80
40210 Düsseldorf

Gläubiger ID Nr DE51ZZZ00001015320

Mandatsref. _____

vom Empf. einzutragen

Zahlungspflichtiger

Name _____

Vorname _____

Strasse / Nr _____

PLZ Wohnort _____

email _____

Telefon _____

IBAN

DE _____

Betrag _____

Kind

Einrichtung _____

Name _____

Vorname _____

Strasse / Nr _____

PLZ Wohnort _____

Betreuung ab _____

Lastschrift ab? _____

geb.Dat _____

Vertrag Ende _____

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Datum: _____

Ort: _____

Unterschrift