|  |
| --- |
| Ev. Regionalverband Frankfurt und Offenbach (im Folgenden genannt „Ev. Regionalverband“)Kurt-Schumacher-Straße 23, 60311 Frankfurt am Main  |
| (Einrichtungsname) |
|  |  |  |
| (Name der Einrichtung) | (Straße) | (PLZ, Ort) |

|  |  |
| --- | --- |
| Gläubiger-Identifikationsnummer DE84ZZZ00000031922 | Mandatsreferenz  |
| Zahlungszweck, Betrag, Turnus, usw.(Name, Vorname des Kindes)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € beginnend zum 1. des Monats(Betreuungsentgelt) (Verpflegungsentgelt)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Erster Einzug zum…)Die Beitrags-/ Gebührenübersicht ist dem Aushang in der Einrichtung zu entnehmen. |

|  |
| --- |
| erteilung eines sepa-lastschriftmandats |
| **SEPA-Lastschriftmandat**Ich ermächtige den Ev. Regionalverband Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Ev. Regionalverband 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.Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der Ev. Regionalverband über die Mandatsreferenz unterrichten.  |

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

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

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

 |
| IBAN Bankleitzahl Kontonummer

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

 |

|  |
| --- |
| **Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)**  |