|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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)** |