

Kinder-, Familien- und Seniorenfreundliches Felsberg e.V.

Zahlungsempfänger: KiFaS e.V. Felsberg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000862401
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
für die Schülerbetreuung an der Heiligenbergschule in Gensungen**

Ich/Wir ermächtige/n den Verein KiFaS e.V., wiederkehrend Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein KiFaS e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Beitrag wird jeweils zwischen dem 05. und 10. des laufenden Monats von Ihrem Konto eingezogen.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

IBAN:

DE□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□

Name Kreditinstitut

BIC: _____

Mir ist bekannt, dass die mich/uns betreffenden Daten erhoben, gespeichert und verarbeitet werden soweit dies für die Bearbeitung notwendig ist.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers