

Evangelischer Regionalverwaltungsverband Rheinhessen, Obermarkt 13, 55232 Alzey

Im Auftrag der



Gläubiger-Identifikationsnummer DE45ZZZ00000073461	Mandatsreferenz
Name des betreuten Kindes: Gültig ab:	Zahlungszweck, Betrag, Fälligkeit, Turnus, usw. Der Einzug der Kindergartenbeiträge erfolgt jeweils zum 15. des Monats, bzw. am darauffolgenden Werktag in Höhe des in Ihrer Kindertagesstätte ausgehängten Preisverzeichnisses

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Ev. Regionalverwaltungsverband Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Ev. Regionalverwaltungsverband 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	Ort

Kreditinstitut (Name)	BIC(8 oder 11 Stellen)
	<input type="text"/>
IBAN	Kontonummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)