

## **Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandates**

**SOS-Kinderdorf e. V.**  
SOS-Kinderdorf Prignitz  
Nedwigstraße 1  
19322 Wittenberge

Gläubiger Identifikationsnummer: DE50 1605 0101 1411 0041 39

### **SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige SOS-Kinderdorf e. V., die Elternbeiträge und die Essenspauschale für die Kita Schlaufüchse von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SOS-Kinderdorf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Bitte Rückseite ausfüllen.)

(Bitte graue Felder ausfüllen.)

Das SEPA-Basis-Lastschriftmandat soll ab dem:

|        |  |
|--------|--|
| Datum: | für den Elternbeitrag und die Essenspauschale der Kita „Schlaufüchse“ gelten |
|--------|--|

**Daten des Kontoinhabers:**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>Name</b>                  |  |
| <b>Vorname</b>               |  |
| <b>Straße</b>                |  |
| <b>Hausnummer</b>            |  |
| <b>Postleitzahl</b>          |  |
| <b>Ort</b>                   |  |
| <b>Kreditinstitut (Name)</b> |  |
| <b>IBAN</b>                  | DE _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ |
| <b>BIC</b>                   | _ _ _ _   _ _   _ _   _ _ _ _                        |

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Datum</b>                          |  |
| <b>Ort</b>                            |  |
| <b>Unterschrift des Kontoinhabers</b> |  |