Name: _____
Kind: _____ geboren am_____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Kassenzeichen/Aktenzeichen: Kita-Beitrag, Kita Speelkist Neufeld

Spiel und Sport Neufeld von 1981 e.V.
Carena Paulsen
1.Vorsitzende
Medemstrot 14
25724 Neufeld

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften
SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, alle Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos bei der

Name der Bank/Sparkasse

| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN (22 Stellen)

| | | | | | | | | | | |

BIC (11 Stellen)

(Ihre IBAN- und BIC-Nummer finden Sie auf Ihren aktuellen Kontoauszügen)

☐ abweichender Kontoinhaber: Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Folgende Forderungen sollen nicht abgebucht werden:

☐ _____
☐ _____

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Spiel und Sport e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtungen zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.
Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ _____
(Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)