



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers	Kindertagesstätten Himpelchen und Pimpelchen gGmbH Regerstraße 17 70195 Stuttgart
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE78 ZZZ 00000 9518881
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlungen <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
-------------	--

Name des Zahlungspflichtigen	
Name Kind	
Kreditinstitut	
IBAN des Zahlungspflichtigen	
BIC des Zahlungspflichtigen	

Ort, Datum

Unterschrift(en)

des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)