

Ev. Kindertagesstätte

der **Evangelischen Kirchengemeinde Neustadt-Vettelschoß**

Angaben zum Kind:

Name:.....Vorname:.....

Anschrift:.....

Geburtsdatum:.....

Getränke/Frühstücksgeld in Höhe von monatlich **5 €**

in Worten: fünf

ab 01.__.2021 monatlich

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Ich/wir ermächtige/n hiermit den **Ev. Kirchenkreis An Sieg und Rhein**, Zeughausstraße 7-9, 53721 Siegburg, **Gläubiger - Identifikationsnummer DE 41ZZZ00000258706**, hier handelnd für den Kindergarten der Ev. Kirchengemeinde Neustadt-Vettelschoß, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Evangelischen Kirchenkreis An Sieg und Rhein 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.

Kontoinhaber/in

Familienname/n:

Vorname/n:.....

Anschrift:

IBAN:

BIC (SWIFT-Code):

.....,den.....

.....

Unterschrift/en