Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Zentrum für Bildung und Kultur e.V

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE12ZZZ00001032997**
Mandatsreferenz **Essen+ÜMB-2014/2015**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein, Zentrum für Bildung und Kultur e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein, Zentrum für Bildung und Kultur e.V, auf mein Konto bezogenen 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) Vor und Nachname des Kindes

_____ _____
Straße und Hausnummer Klasse des Kindes

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC) (diese Angaben entnehmen Sie bitte Ihrem Kontoauszug)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN (diese Angaben entnehmen Sie bitte Ihrem Kontoauszug)

_____
Datum, Ort und Unterschrift