

**Name des Kindes:**

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Kindertagesstätte Niederbachem e.V., Mehlemer Straße 1, 53343 Wachtberg  
*Zahlungsempfänger\*in: Name und vollständige Anschrift)*

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** \_\_\_\_\_

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_  
(wird Ihnen bei Bedarf nachgereicht)

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (*Kontoinhaber\*in/Zahler\*in*)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift, sofern die Zahlung noch nicht über das SEPA-Lastschriftverfahren abgewickelt werden kann, von meinem/unserem Konto einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Träger. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
**Einzugstermin:** zum Monatsanfang  
**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung  
**Kreditinstitut des/der Zahler\*in:**

**(Name):** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_ \_ \_ \_ \_

**BIC:** \_\_\_\_\_  
(8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Name und Unterschrift des/ der Kontoinhaber\*in/Zahler\*in