

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein Familienzentrum e.V. Würzburg
Gläubiger-Identifikationsnummer DE67FAZ00000219923

- regelmäßig bis auf Widerruf**
- einmalig** den Beitrag für
 - das Kinderhotel am _____ (Datum)
 - die Ferienbetreuung an folgenden Tagen/Wochen _____
 - folgenden Kurs/folgendes Angebot

_____ (Titel, Datum)

von folgendem **Girokonto** einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Familienzentrum e.V. 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: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte nicht ausfüllen! (Raum für Verwaltung)

Mandatsreferenznummer:

| Daten | Betreuungsgeld | Essensgeld | Gesamt | Lastschrifteinzug am |
|-------|----------------|------------|--------|----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |