



ANLAGE 7b zum Betreuungsvertrag vom _____

SEPA-Basis-Lastschriftsmandat

Verpflegungskosten

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

Bei einer Rücklastschrift (keine Kontodeckung) trage ich / tragen wir die zusätzlich anfallenden Gebühren.

Zahlungsempfänger: Förderverein Kindertagesstätte Parsau e. V.

Sparkasse Celle-Gifhorn-Wolfsburg

BIC: NOLADE21GFW

IBAN: DE 09 2695 1311 0011 0119 47

Zahlungsart: monatlich wiederkehrend zum 15. jeden Monats

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber): _____

Adresse: _____

Name des Geldinstitutes: _____

Name des Kindes: _____

IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers