



---

Gläubiger- Identifikationsnummer: **DE91ZZZ00001177560**

Mandatsreferenznummer: **Jahres- Mitgliedsbeitrag**

## **SEPA- Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Montessori Kinderhaus Warnau e.V., Zahlungen bezüglich des Jahres Mitgliedsbeitrages von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Montessori Kinderhaus e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname (Kontoinhaber):

---

Adresse:

---

Name Kreditinstitut:

---

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift:

---