## SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung) Mandatsreferenz: ..... Zahlungsempfänger: Pfarr-Caritas Kindergarten Neukirchen Pühretstraße 14 4724 Neukirchen am Walde Creditor-ID: AT71ZZZ00000028631 Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Pfarr-Caritas Kindergarten Neukirchen Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Pfarr-Caritas Kindergarten Neukirchen auf mein/unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen. 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. Zahlungspflichtiger: Name ...... Anschrift ..... IBAN ..... BIC o Einmaleinzug o Wiederkehrender Einzug Zahlungsart Ort, Datum: ....,

Unterschrift: