



## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (BISHER „EINZUGSERMÄCHTIGUNG“)

Ich / wir ermächtige(n) bis auf Widerruf die Rasselbande gGmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift (Monatsbeiträge, Zusatzbetreuungskosten, Aufnahmegebühr, u.ä.) einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Rasselbande gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sollte mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Für die hieraus entstandenen Kosten, komme(n) ich / wir als Kontoinhaber auf. Änderungen meiner Kontodaten werden ich / wir der Rasselbande gGmbH unverzüglich mitteilen.

Fam\_ID .....

AG/KKG .....

Beginn .....

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 36ZZZ00000325338

	.....	.....
Mandatsreferenz für einmalige Aufnahmegebühr:	AG ..... - .....	AG ..... - .....
Mandatsreferenz für Monatsbeitrag:	MB ..... - .....	MB ..... - .....
Mandatsreferenz für Zusatzbetreuungskosten:	ZBK ..... - .....	ZBK ..... - .....

### BITTE AUSFÜLLEN:

Name, Vorname des/r Kindes/r \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Name und Ort des Kreditinstituts \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers