

Anlage zum Vertrag

SEPA-Lastschriftmandat Wiederkehrende Zahlungen



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00000150687
Ihre Kunden-Nr.: wird später mitgeteilt
Mandatsnummer: wird später mitgeteilt

| | |
|---|---|
| Kindertageseinrichtung | Kinderhaus Löwenzahn, Weststr. 44, 01640 Coswig |
| Kind (Name, Vornamen) | |
| Kontoinhaber (Name, Vornamen) | |
| Straße und Haus-Nr. | |
| PLZ und Ort | |
| ggf. abweichender Kontoinhaber (Name, Vornamen) | |
| Kreditinstitut | |
| IBAN | |
| BIC (auch SWIFT genannt) | |
| Gültig ab (bitte Datum einsetzen) | |

Ich ermächtige die JuCo Soziale Arbeit gGmbH, Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der JuCo Soziale Arbeit gGmbH 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.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Vorsitzender des Aufsichtsrates: Innocent Töpfer
Geschäftsführer: Matthias Kowarzik
Eingetragen beim AG Dresden unter: HRB 17704
Steuernummer: 209/124/00264
Anerkannter Träger der freien Jugendhilfe
im Landkreis Meißen

Hauptstraße 17, 01640 Coswig
Tel. 03523 7749460, Fax. 03523 7749468
Kreissparkasse Meißen
IBAN: DE71850550003000003940
BIC: SOLADES1MEI;
DKB Deutsche Kreditbank AG
IBAN:DE40120300001007294943 BIC BYLADEM1001