

Kindergarten: Bremer Montessori Kinderhaus e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE50 ZZZ 0000 217 4488

Mandatsreferenz: (wird nachgereicht)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bremer Montessori Kinderhaus e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Bremer Montessori Kinderhaus e.V. 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.

Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die 14-tägige Vorankündigungsfrist (Pre-Notification) vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden darf.

Vorname und Name (Kind/er)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

IBAN DE __ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _

Datum, Ort und Unterschrift