

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger **VERB.GEM.KASSE WACHENHEIM**

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE84VGW00000160641**

---

Hinweise: 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

---

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

Anschrift Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

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

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/en Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

---

Das Mandat ist gültig für alle Forderungen (auch zukünftige).

### Einzelne Forderung

- Betreuende Grundschule  Ganztagschule am Freitag  
 Mittagessen Ganztagschule