



## Anlage 10

### SEPA-Lastschriftmandat

#### Zahlungsempfänger

Denk mit! Kinderbetreuungseinrichtungen GmbH & Co.KG  
Herzog-Wilhelm-Straße 26  
80331 München

Einrichtung: Denk mit Kita \_\_\_\_\_

**DE58ZZZ00001855699**

Gläubiger-Identifikationsnummer

Die Mandatsreferenz wird mit der Vorabankündigung der Betreuungsgebühren mitgeteilt.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Bildungs- und Betreuungsvertrag mit \_\_\_\_\_ (Name Elternteil 1) und \_\_\_\_\_ (Name Elternteil 2) – Personenberechtig(t)e für das Kind \_\_\_\_\_ (Name des Kindes) \_\_\_\_\_ (Geburtsdatum des Kindes).

Ich ermächtige die Denk mit! Kinderbetreuungseinrichtungen GmbH & Co. KG, Herzog-Wilhelm-Straße 26, 80331 München, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Denk mit! Kinderbetreuungseinrichtungen GmbH & Co. KG, Herzog-Wilhelm-Straße 26, 80331 München 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.

#### Zahlungspflichtige/r

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname des/der Kontoinhabers/in

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

\_\_\_\_\_  
Strasse und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
IBAN

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Kontoinhabers/Kontoinhaberin