



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(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