



Bitte zurück an:

Kinder- und Jugendhilfe
Bezirksverband Hessen Nord e.V.
Pöttenbreite 1
34379 Calden

SEPA-Lastschriftmandat

--

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

--

Anschrift

DE39ZZZ00001302753	08 + Individuelle Kundennummer
--------------------	--------------------------------

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

Ich/Wir ermächtige(n) den Kinder- und Jugendhilfe Bezirksverband Hessen Nord e.V., Pöttenbreite 1, 34379 Calden, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Kinder- und Jugendhilfe Bezirksverband Hessen Nord e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

--

Name der Bank

--	--

IBAN

BIC

Diese Lastschriftmandat kann/können ich/wir jederzeit formlos widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift