



SEPA-Lastschriftmandat zum Antrag auf Aufnahme in die Schulkindbetreuung

Bitte zwingend ausfüllen, auch wenn mögliche
Erstattungsansprüche von Ämtern und Organisationen bestehen



GiP -
Ganztagsbetreuung im Pakt gGmbH
Werner-Hilpert-Straße 1
63128 Dietzenbach

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE20 ZZZ0 0213 099**
Mandatsreferenznummer: **wird separat mitgeteilt**

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die jeweils fälligen monatlichen Beiträge, dessen Höhe Ihnen im Antrag auf Aufnahme zur Schulkindbetreuung bekannt gegeben wurden.

Ich ermächtige die GiP gGmbH den Elternbeitrag für die Schulkindbetreuung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GiP gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mit dem Ersteinzug wird Ihnen Ihre Mandatsreferenznummer mitgeteilt, sofern Ihnen noch keine vorliegt.

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.

Zahlungspflichtiger:

Familienname:	Vorname:
Straße / Hausnr.:	
PLZ / Ort:	

IBAN:	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 3.33%;"></td><td style="width: 3.33%;"></td><td style="width: 3.33%;"></td><td style="width: 3.33%;"></td><td style="width: 3.33%;"></td><td style="width: 3.33%;"></td><td style="width: 3.33%;"></td><td style="width: 3.33%;"></td><td style="width: 3.33%;"></td><td style="width: 3.33%;"></td><td style="width: 3.33%;"></td><td style="width: 3.33%;"></td><td style="width: 3.33%;"></td><td style="width: 3.33%;"></td><td style="width: 3.33%;"></td><td style="width: 3.33%;"></td><td style="width: 3.33%;"></td><td style="width: 3.33%;"></td><td style="width: 3.33%;"></td><td style="width: 3.33%;"></td> </tr> </table>																				

Betreuungskind:

Familienname:	Vorname:
---------------	----------

Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen):

Familienname:	Vorname:
Straße / Hausnr.:	
PLZ / Ort:	

Datum, Unterschrift **Zahlungspflichtiger**

Datum, Unterschrift **abweichender Kontoinhaber**