



Lastschriftinzugsermächtigung SEPA-Lastschriftmandat

- Betreuungsgeld bei Halbtagsbetreuung**
(Bei **OGATA**-Verträgen wenden Sie sich bitte an die Stadt Langenfeld)
- Essensgeld**
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich/Wir ermächtige(n) die **Arbeiterwohlfahrt, Ortsverein Langenfeld**, die von mir zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen für die Schulbetreuung und/oder das Essensgeld für:

Name des Kindes

Schule

von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AWO auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Woche, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unbedingt in Druckschrift ausfüllen

Kontoinhaber: _____

IBAN: **DE** _____

BIC: _____

Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ihre IBAN-Nr. entspricht Ihrer **Ihrer Mandats-Nr.** in unserem Hause. Die Gläubiger-ID der AWO Ortsverein Langenfeld lautet: DE62ZZZ00000227482.

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Langenfeld, den _____ Unterschrift: _____