# **Änderung der Bankverbindung** für Kindergartenbeitragseinzüge

Die Evangelische Regionalverwaltung Starkenburg-Ost zieht die Beiträge ein für die

| | | |
|---|---|---|
| **Kindertagesstätte** | | Ev. Kita Schaafheim 279807 |
| Kind(er) | Familienname | |
| | Vorname(n) | |
| | Kindnummer(n) | |
| **gültig ab:** | | |

| | |
|---|---|
| Gläubiger ID: DE04ZZZ00000025990 | Mandatsref.: wird ggf. mit der ersten Lastschrift im Banktext bekanntgegeben |

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Ev. Regionalverwaltung Starkenburg-Ost fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Regionalverwaltung 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.
Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht ausweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung, daraus sich ergebende Gebühren gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen. Ich verpflichte mich ggf. Änderungen der Bankverbindung rechtzeitig mitzuteilen und erklären, dass das SEPA-Mandat auch für dieses zukünftige neue Konto Gültigkeit hat. Durch etwa nicht rechtzeitige Mitteilung einer Änderung der Bankverbindung entstehende Rücklastschriftgebühren gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen

| | |
|---|---|
| Vorname und Name (Kontoinhaber) | |
| Straße und Hausnummer | |
| PLZ | Ort |
| Kreditinstitut (Name) | BIC (8 oder 11 Stellen) |
| IBAN D E | |
| Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber) | |

*erfasst durch RV am/von:*