Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandats

Name und Anschrift des*der Zahlungsempfängers*in:

Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Coburg e.V.
Hahnweg 154
96450 Coburg
Gläubiger- Identifikationsnummer: DE 76ZZZ00000132267
Mandatsreferenz: *Die Erstvergabe erfolgt bei Neuanmeldung und erscheint im Lastschrifttext.*

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den*die Zahlungsempfänger*in (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den*die Zahlungsempfänger*in (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom*von der Zahlungsempfänger*in (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Abbuchung am
☐ 1. des Monats ☐ 7. des Monats ☐ 11. des Monats ☐ 15. des Monats ☐ 23. des Monats
(Bitte ankreuzen)

Die Abbuchung erfolgt jeweils im vorausgehenden Monat zum gewählten Termin zu Lasten meines / unseres Kontos.

Name und Anschrift des*der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Name des Kindes: _____

IBAN des*der Zahlungspflichtigen:	D	E																					
BIC des Kreditinstituts:					D	E																	

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der*die Zahlungsempfänger*in (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift(en) des*der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber*in)