

☺ Wir würden uns freuen, wenn Sie uns helfen, Verwaltungskosten zu sparen und uns ein SEPA-Lastschriftmandat erteilen ☺

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung an die

LAG freie Kitaträger Hessen e.V., Große Friedberger Str. 16-20, 60313 Frankfurt am Main

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE25ZZZ00000538257**

Mandatsreferenznummer (wird nach Beitrittserklärung als Mitglied separat mitgeteilt)

Unser Verein / unsere Organisation _____ ermächtigt die
LAG freie Kitaträger Hessen e.V. widerruflich, unseren Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen)

halbjährlich (Einzug im Februar und August)

jährlich (Einzug im Februar)

mittels wiederkehrender Lastschrift einzuziehen. Der genaue Fälligkeitstermin wird mit der Rechnung über den Mitgliedsbeitrag mitgeteilt.

Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der LAG freie Kitaträger Hessen e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

_____/_____
Kreditinstitut / BIC

DE

IBAN

Datum / Ort und Unterschrift