



SEPA - Lastschriftmandat																					
<b>Kundennummer</b> (wird bei Erstanmeldung neu vergeben)																					
	1	0																		<b>Schuljahr 2021/2022</b>	
Einrichtung																					
Vorname Kind																					
Nachname Kind																					
	<p>Ich/wir ermächtige/n die AWO Service GmbH und die AWO Soziale Arbeit gGmbH, Pestgässchen 3, 65307 Bad Schwalbach Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der AWO gezogene Lastschrift einzulösen.  Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>																				
Kontoinhaber																					
IBAN	D	E																			
BIC																					
Vorname																					
Nachname																					
Straße																					
PLZ																					Ort
E-Mail																					
	<p>Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Einzug der gebuchten laufenden Betreuungs- und Essensgebühren. Mir/uns ist bekannt, dass die Essensgebühren aufgrund der Anzahl der tatsächlich eingenommenen/bestellten Essen monatlich variieren können.  Gläubiger-Identifikationsnummer der AWO Service GmbH: DE84ZZ00001257323;  Gläubiger-Identifikationsnummer der AWO Soziale Arbeit gGmbH: DE71ZZ00001307027</p>																				

Datum

Unterschrift des\*r Kontoinhabers\*in im Original