

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Förderverein Kinderhaus Pappalapapp e.V.

Alter Südring 10

46236 Bottrop

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00001472204

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Daten des Zahlungspflichtigen:

Vorname: _____

Name: _____

Strasse/Nr: _____

PLZ: _____

Ort: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Förderverein Kinderhaus Pappalapapp e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Förderverein Kinderhaus Pappalapapp e.V.“ 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 und die Regularien der Beitragsordnung des „Förderverein Kinderhaus Pappalapapp e.V.“.

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im Monat Januar

Ort, Datum

Unterschrift