

**Mandat für wiederkehrende Zahlungen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00000807094

Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt

Bitte im Original zurück an:

CLEMENS KITA  
Ziegeleistr. 39/1  
71384 Weinstadt

Bitte in Druckschrift ausfüllen:

<b>Kontaktdaten des Kontoinhabers</b>
Vorname Nachname
Straße Hausnummer
PLZ Wohnort-Teilort
Email für die Rechnungsstellung
<b>Bankdaten des Kontoinhabers</b>
Vorname Nachname
IBAN
BIC
Name des Kreditinstitutes
Ich ermächtige den Trägerverein der CLEMENS KITA CBBE e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CBBE e.V. aus meinem 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.
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers