

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Veranstaltungshaus Elsterland  
-Ihr Essen auf Rädern-  
Inhaber: André Grams  
Elster (Elbe)  
Betonwerkstraße 5  
06895 Zahna-Elster

Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE57ZZZ00000656700

Mandatsreferenz

Kundennummer:

**SEPA-Lastschriftmandat**

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) **Veranstaltungshaus Elsterland - André Grams**,

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**Veranstaltungshaus Elsterland - André Grams**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Einrichtung/Gruppe:

Name des Kindes:

Telefonnummer der Eltern:

E-Mail Adresse:

Ab wann isst das Kind mit *(immer ausfüllen)*:

**Sollte das Formular nicht vollständig ausgefüllt sein, können wir das Kind nicht anlegen. Das Formular wird dann zurück geschickt.**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.