



SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsart	wiederkehrende Zahlungen am 1. eines Monats
Zahlungsgrund	Freiwillige Spende
Zahlungsempfänger	Fördergemeinschaft Kindergartenpädagogik Krefeld e.V. Kaiserstraße 43, 47800 Krefeld info@foerdergemeinschaft-krefeld.de IBAN: DE07320603624046021008 (Volksbank Krefeld)
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE06ZZZ00002415937
Mandatsreferenz	wird mitgeteilt

.....
Vor- und Nachname Zahlungspflichtiger

.....
Straße

.....
Ort

.....
Mailadresse

.....
Telefon / Handy

.....
Kreditinstitut

.....
BIC

.....
IBAN

Ich ermächtige den Fördergemeinschaft Kindergartenpädagogik Krefeld e.V., die monatliche Spende über € _____ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fördergemeinschaft Kindergartenpädagogik Krefeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Beginn des Spendeneinzugs: zum Start des Kindergartenjahres 01.08. Datum: _____

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 Kontoinhaber