



SEPA Lastschriftmandat

Caritasverband der Diözese Rottenburg Stuttgart e.V.

Strombergstr. 11, 70188 Stuttgart

Gläubiger-Identifikationsnummer DE33ZZZ00000007717

Mandatsreferenz:

Vorname und Name des Kindes

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Caritas der Diözese Rottenburg Stuttgart e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Caritas der Diözese Rottenburg Stuttgart e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Datum, Ort und Unterschrift