

# SEPA-Lastschriftmandat

## Zahlungsempfänger

Kath. Kirchenstiftung Communio Sanctorum  
Burkusstr. 4  
97274 Leinach

Einrichtung: Barbara Gram'sche Kindergartenstiftung

DE41ZZZ00000340380

Gläubiger-ID

\_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz (füllt Kindergarten aus)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Bildungs- und Betreuungsvertrag mit

\_\_\_\_\_  
Personenberechtigt/e (Eltern)

Für das Kind \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Kath. Kirchenstiftung Communio Sanctorum, Burkardusstr. 4, 97274 Leinach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kath. Kirchenstiftung Communio Sanctorum, Burkardusstr. 4, 97274 Leinach auf mein Konto gezogene 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.

## Zahlungspflichtige/r

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname des/der Kontoinhabers/in

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Kontoinhabers/Kontoinhaberin