

## **SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)**

### **Mandatsreferenz**

---

---

### **Zahlungsempfänger**

Pfarr-Caritas Kindergarten  
Hauptstraße 1  
4770 Andorf

**Creditor ID:** AT66ZZZ000000047733

---

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen Pfarr-Caritas Kindergarten Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von Pfarr-Caritas Kindergarten auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.

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

---

### **Zahlungspflichtiger**

Name .....

Anschrift .....

IBAN .....

BIC .....

---

**Zahlungsart**       Wiederkehrender Einzug       Einmaleinzug

---

Ort, Datum .....

Unterschrift .....