

## SEPA - Lastschriftmandat ab 01.01.2014

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart:  Wiederkehrende Zahlung

<b>Zahlungsempfänger:</b>
Kamenzer Bildungsgesellschaft gGmbH Macherstr. 142 01917 Kamenz Tel.: 03578/341414 Fax: 03578/301025 <a href="mailto:kueche@kabi-kamenz.de">kueche@kabi-kamenz.de</a>
Gläubiger-Identifikationsnummer: <b>DE79ZZZ00000634964</b>
Mandatsreferenz:  _____

<b>Konto-Inhaber-Zahlungspflichtiger</b>
Vorname, Name _____
Straße
PLZ/Ort
Telefon-Nr.:
E-Mail:
Name der Bank
BIC
IBAN
Verwendungszweck: Essengeld für Kind: ..... (Achtung ! Bitte Name und Vorname des Kindes vollständig angeben)

---

---

Ort, Datum

Unterschrift: Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger



