




SEPA – Lastschriftmandat																	
Kundennummer (wird bei Erstanmeldung neu vergeben)																	
	1	0														Schuljahr 2022/2023	
Einrichtung																	
Vorname Kind																	
Nachname Kind																	
	<p>Ich/wir ermächtige/n die AWO Service GmbH und die AWO Soziale Arbeit gGmbH, Adolfstr. 143, 65307 Bad Schwalbach Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der AWO gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/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.</p>																
Kontoinhaber																	
IBAN	D	E															
BIC																	
Vorname																	
Nachname																	
Straße																	
PLZ																	Ort
E-Mail																	
	<p>Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Einzug der gebuchten laufenden Betreuungs- und Essensgebühren. Mir/uns ist bekannt, dass die Essensgebühren aufgrund der Anzahl der tatsächlich eingenommenen/bestellten Essen monatlich variieren können. Gläubiger-Identifikationsnummer der AWO Service GmbH: DE84ZZZ00001257323; Gläubiger-Identifikationsnummer der AWO Soziale Arbeit gGmbH: DE71ZZZ00001307027</p>																

Datum

Unterschrift des*r Kontoinhabers*in im Original