

SEPA-Lastschriftmandat
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Sterntaler Dienstleistungen GmbH, Alter Weg 8, 38124 Braunschweig

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE29ZZZ00002770058

Mandatsreferenz

wird mit der ersten Fälligkeit festgelegt

Ich/Wir ermächtige(n)

Sterntaler Dienstleistungen GmbH, Alter Weg 8, 38124 Braunschweig

widerruflich, Zahlungen für

Angaben zum Kind

Vorname u. Nachname : _____

Kita m. Gruppe / Schule m. Klasse : _____

Beginn der Essenslieferung : _____

von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von ***Sterntaler Dienstleistungen GmbH, Alter Weg 8, 38124 Braunschweig*** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich/wir trage(n) dafür Sorge, dass eine entsprechende Deckung des Kontos vorliegt. Kosten für Rücklastschriften gehen zu meinen/unseren Lasten.

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

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger

Vorname / Nachname : _____

Straße und Hausnummer : _____

PLZ und Ort : _____

E-Mail (freiwillige Angabe) : _____

Telefon (freiwillige Angabe) : _____

Kreditinstitut : _____

(IBAN)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ort/Datum: _____

Unterschrift(en) Zahlungspflichtige(r) _____