



SEPA-Lastschriftmandat

VfL Wolfsburg Bildungs gGmbH

Elsterweg 5

38446 Wolfsburg

Mandatsreferenz: _____

(Bitte freilassen – wird von der VfL Wolfsburg Bildungs gGmbH vergeben)

Art der Forderung: **Schulkindbetreuung in der Grundschule Vechede**

Name und Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die VfL Wolfsburg Bildungs gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VfL Wolfsburg Bildungs gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, für ausreichend Deckung auf dem angegebenen Konto zu sorgen und evtl. Kosten, die infolge mangelnder Deckung entstehen, zu übernehmen, sowie Änderungen der Bankverbindung der VfL Wolfsburg Bildungs gGmbH umgehend mitzuteilen. Eine Kündigung des SEPA-Lastschriftmandats muss schriftlich erfolgen.

Die Ermächtigung gilt: rückwirkend ab sofort ab dem _____

Ort, Datum

Unterschrift