



Arbeiterwohlfahrt
Ortsverein
Langenfeld

Lastschriftinzugsermächtigung SEPA-Lastschriftmandat

Betreuungsgeld bei Halbtagsbetreuung

(Bei **OGATA**-Verträgen wenden Sie sich bitte an die Stadt Langenfeld)

Ich/Wir ermächtige(n) die **Arbeiterwohlfahrt, Ortsverein Langenfeld**, die von mir zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen für die **Schulbetreuung** für:

Name des Kindes

Schule

von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AWO 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unbedingt in Druckschrift ausfüllen

Kontoinhaber: _____

IBAN: **DE** _____

BIC: _____

Ihre IBAN-Nr. entspricht Ihrer **Ihrer Mandats-Nr.** in unserem Hause. Die Gläubiger-ID der AWO Ortsverein Langenfeld lautet: DE62ZZZ00000227482.

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Langenfeld, den _____ Unterschrift: _____