Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Deggendorf e.V.
Am Stadtpark 23, 94469 Deggendorf

Mitglied in der Vereinigung der Waldorfkindergärten

www.freier-kindergarten-deggendorf.de
post@freier-kindergarten-deggendorf.de

# SEPA-Lastschrift-Mandat

An (Zahlungsempfänger)
**Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Deggendorf e.V.**
**Am Stadtpark 23**
**94469 Deggendorf**

(Vorname, Nname und genaue Anschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin)

**Vorname(n) und Name(n):** _____

**Straße, Hausnr.:** _____

**PLZ, Ort:** _____

**Zahlungspflichtige(r):** _____
(sofern abweichend von Kontoinhaber)

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

**IBAN**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |

**BIC**

**Betreute(s) Kind(er):** _____

**E-Mail:** _____

**Telefon:** _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den **Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Deggendorf e.V. (Gläubiger-ID DE74ZZZ00000374900)** widerruflich, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Deggendorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber/s