OGS Isselhorst e.V. • Niehorster Straße 69 • 33334 Gütersloh
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63OGS00000344252

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den OGS Isselhorst e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen für

die Mittagsverpflegung des Kindes _____

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom OGS Isselhorst e.V. 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.

_____
Vorname und Name des Kontoinhabers

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

DE☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
IBAN *BIC*

_____
Name der Bank

_____ _____
Ort, Datum *Unterschrift des Kontoinhabers*