



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 Randstundenbetreuung 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