Kindergarten
Markt 18
4113 St. Martin i. M.
0676/87766616
KG413232@pfarrcaritas-kita.at

Krabbelgruppe
Bergstraße 3
4113 St. Martin i. M.
0676/87766616
KS413105@pfarrcaritas-kita.at

SEPA Lastschrift - Mandat

Ermächtigung zum Einzug der Forderungen durch SEPA-Lastschriften:

Ich ermächtige den genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. 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.

_____
Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen

_AT_____
IBAN des Zahlungspflichtigen

_____ _____
bei (Bezeichnung der Kreditunternehmung) BIC

_____
Vor- und Nachname, Geb. Datum des Kindergarten-/Krabbelgruppenkindes

*	Zahlungsempfänger	Zahlungsgrund
	Marktgemeinde St.Martin i.M.	Kostenbeitrag für den – von der Gemeinde freiwillig zur Verfügung gestellten - Kindergartentransport
	Kindergarten Markt	Mittagessen
	Kindergarten Markt	Regiebeitrag/Werkbeitrag
	Kindergarten Markt	Elternbeitrag
	Krabbelgruppe Bergstraße	Mittagessen
	Krabbelgruppe Bergstraße	Regiebeitrag/Werkbeitrag
	Krabbelgruppe Bergstraße	Elternbeitrag

*** Zutreffendes bitte ankreuzen**

_____ _____
Ort, Datum (tt.mm. jjjj) Unterschrift des/der Kontozeichnungsberechtigten