

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende SEPA-Lastschriften Ganztagsangebot Lernbüro Schuljahr 2024/2025

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Dienstleistungs-Gesellschaft Taunus gGmbH
Voltastraße 7
65795 Hattersheim am Main

[Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers (CI/Creditor Identifier)]
DE81 ZZZ 0000 010 4338

[Mandatsreferenz]
Name des Kindes, Klasse

Das Mandat ist gültig für Beiträge, Umlagen und Gebühren für

Anzahl der Einheiten: _____ = _____ € /Monat

Die Einzugsermächtigung ist gültig bis _____.

Hinweis: Die Beiträge werden monatlich abgebucht.

(Name und Vorname des Schülers, Klasse)

Ich/Wir ermächtige(n) die Dienstleistungs-Gesellschaft Taunus gGmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser unten genanntes Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Für die Vorankündigung von Lastschrifteinzügen gilt eine verkürzte Frist von mindestens einem Kalendertag vor dem Einzug.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, E-Mail-Adresse)

Kreditinstitut (genaue Bezeichnung)

IBAN

DE

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber