Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

- Bitte beachten Sie, dass Einzugsermächtigungen nur zu Lasten von Gehalts-, Giro- bzw. Postgirokonten erfolgen können, jedoch nicht von Sparkonten.
- **Zahlungsempfänger:**
  AQA des ASB mbH, Bachstr. 11, 67697 Otterberg
  Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000496938
  Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die AQA des ASB mbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AQA des ASB mbH 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.

Verwendungszweck: Essenspauschale

(Name/Vorname des Kindes/der Kinder)	(Name und Sitz der Einrichtung)

Name/n des/r Erziehungsberechtigten (falls nicht mit dem Kontoinhaber identisch):

Name, Vorname des Kontoinhabers:

Adresse des Kontoinhabers:

IBAN 22 Stellen:	BIC (8 oder 11 Stellen)
DE	

Name und Sitz des Geldinstituts:

Ort, Datum	Unterschrift