

Bitte **per Post** senden an:

Familien für Kinder gGmbH

Stresemannstr. 78
10963 Berlin

Familien für Kinder gGmbH
Stresemannstr. 78
10963 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE75ZZZ00000577127

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Familien für Kinder gGmbH**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Familien für Kinder gGmbH** 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.

.....
Name Kontoinhaber

.....
Vorname

DE

IBAN

.....
BIC

.....
Name des Kreditinstituts

Dieses SEPA Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarungen mit der Fortbildungsteilnehmerin bzw. dem Fortbildungsteilnehmer:
(Nur auszufüllen, wenn Kontoinhaber und Fortbildungsteilnehmer/in nicht identisch sind.)

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße

.....
PLZ

.....
Ort

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und stimme diesen zu.

Ich habe die Informationen zum Datenschutz gelesen und stimme diesen zu.

.....
Datum

.....
Unterschrift der KontoinhaberIn / des Kontoinhabers