

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift**  
für den Besuch in der KreativitätsKindertagesstätte

**für das Kind (Name, Vorname):**

.....

Folgende Zahlungen (siehe Vertrag) sind durch SEPA-Lastschriftverfahren zu entrichten.

**Kostenbeteiligung ergänzende Förderung und Betreuung (fällig ab \_\_\_\_\_ )**

<b>KreativitätsSchulzentrum Berlin gGmbH</b> Franz-Jacob-Straße 2A 10369 Berlin	<b>Projektnummer (intern):</b> __ __
<b>Gläubiger-ID:</b> DE06ZZZ00000953759	
<b>Mandatsreferenz:</b> _ _ _ _ _ - _ _ _ _	
<b>SEPA-Lastschriftmandat</b> Ich ermächtige die Kreativitätsschulzentrum Berlin gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreativitätsschulzentrum Berlin 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.	<b>Girokontoinhaber/ -in</b>  _____ Vorname und Name (Kontoinhaber)  _____ Straße und Hausnummer  _____ PLZ und Ort  _____ Kreditinstitut  _____   _____ BIC  _____   _____   _____   _____   _____   _____ IBAN
<b>Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit</b> (nur bei Kostenübernahme durch Dritte)	
_____ Vorname(n)/Nachname(n) (Vertragspartner)	_____ Datum
	_____ Personensorgeberechtigte(r)