

Bundesverband beh. Pflegekinder e.V.  
Kirchstr. 29  
26871 Papenburg

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000568263**

**Erteilung einer Einzugsermächtigung / eines SEPA-Lastschriftmandats**

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Bundesverband beh. Pflegekinder e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Bundesverband beh. Pflegekinder e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

---

IBAN

---

Datum Ort und Unterschrift