

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Für die Verleihmiete

erteilt durch:

Vorname, Name,

Adresse, PLZ, Ort,

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)

erteilt für:

**Kindertagespflege Lübeck e.V.**

Gläubiger ID: DE43ZZZ00002215936

Ich ermächtige Sie hiermit jederzeit widerruflich, die von mir zu entrichtende/n Zahlung/en bei Fälligkeit zu Lasten meines angegebenen Girokontos mit Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Meine Kontoverbindung lautet (bitte in Druckbuchstaben):

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Lübeck, den \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ermächtigende(r)

Mir ist bekannt, dass ich die entstehenden Kosten, sowie eine Mahngebühr von 5,00 € für eine nicht eingelöste Lastschrift zu tragen habe.

Lübeck, den \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ermächtigende(r)