

# SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT



orange**care**

Orange Care e.V.  
Zugspitzstraße 140  
86165 Augsburg

<b>Name des Zahlungsempfängers</b> Orange Care e.V.
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers</b> Zugspitzstr. 140, 86165 Augsburg
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer</b> DE51ZZZ00000778446
<b>Mandatsreferenz</b> Gebühren für den Besuch der Kinderkrippe Ich ermächtige Orange Care e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Orange Care e.V. 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>Zahlungsart</b> Wiederkehrende Zahlung
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b>
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b> <b>Straße und Hausnummer</b>
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)</b>
<b>Kreditinstitut Name und BIC (8 oder 11 Stellen)</b>
<b>Ort, Datum</b>
<b>Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b>