

**Mittagstisch der Gemeinde Massenbachhausen
in Zusammenarbeit mit der Diakoniestation Leintal**

- Einzugsermächtigung für die Abbuchung des bestellten Mittagessens

Diakoniestation Leintal

*Zeppelinstraße 33
74193 Schwaigern
Tel: 07138 /97300
Fax: 07138/973015
IK: 500817198*

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000090342

Ich ermächtige die Diakoniestation Leintal, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Diakoniestation Leintal 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.

Vorname und Name Kontoinhaber: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: _____

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Kontoinhaber