An die
ZKJF gGmbH
Dörnigheimer Str. 1
63451 Hanau

Angaben in Druckbuchstaben sind erforderlich. Die mit * versehenen Felder Pflichtfelder.

Wichtig:

Ein gültiges SEPA-Lastschriftmandat ist auch bei einer Kostenübernahme durch Dritte zwingend erforderlich

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat:

ZKJF gGmbH, Hanau

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE92ZZZ00002127948**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger ZKJF gGmbH widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen der Elternentgelte bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der ZKJF gGmbH, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: ☒ Wiederkehrende Zahlung

Vereinbarung zur Vorabkündigung (Pre-Notification):

Im Rahmen dieses Mandats wird der Zahlungspflichtige hiermit von dem ersten Fälligkeitstermin des ersten Lastschrifteinzuges einmalig vorab unterrichtet. Die Frist für die Vorabankündigung der SEPA-Lastschrift (Pre-Notification) kann bis auf 5 Tage vor Fälligkeitstermin gekürzt werden. Der im Vertrag definierte Betrag bzw. die im Vorfeld vereinbarten Beträge werden jeweils zum Anfang eines Monats eingezogen. Der erste Einzug erfolgt voraussichtlich zum Anfang des Anmeldemonats.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in):*

Straße und Hausnummer:*

PLZ, Ort:*

E-Mail-Adresse:*

IBAN:*
D E _

BIC:*
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Name des Keditinstituts:*

Ort, Datum und Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in)*