

Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Düren
Friedrichstraße 16, 52351 Düren
Tel.: 02421 2843--0, Fax 02421 2843-10

www.skf-dueren.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000571877

Mandatsreferenz: SKFDUEREN

Schule: Realschule Wernersstraße

Name und Vorname des Kindes: _____

Ich ermächtige den Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Düren Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Düren 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Einzug zum: **01. des Monats** **15. des Monats**

Name des Kontoinhabers: _____

Straße u. Hausnummer: _____

Postleitzahl u. Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort und Datum

Unterschrift