



Arbeiterwohlfahrt  
Ortsverein  
Langenfeld

## Lastschriftinzugsermächtigung SEPA-Lastschriftmandat

- Betreuungsgeld bei Halbtagsbetreuung  
(Bei OGATA-Verträgen wenden Sie sich bitte an die Stadt Langenfeld)

Ich/Wir ermächtige(n) die **Arbeiterwohlfahrt, Ortsverein Langenfeld**, die von mir zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen für die Schulbetreuung und/oder das Essensgeld für:

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

**Richrath Mitte Standort: Zehntenweg**

\_\_\_\_\_  
Schule

von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AWO 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.

### Unbedingt in Druckschrift ausfüllen

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

**IBAN: DE** \_\_\_\_\_

Ihre IBAN-Nr. entspricht Ihrer Ihrer Mandats-Nr. in unserem Hause. Die Gläubiger-ID der AWO Ortsverein Langenfeld lautet: DE62ZZZ00000227482.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Langenfeld, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Stand: 08-2023