Wir finden den Weg. Gemeinsam.
Outlaw
Kinder- und Jugendhilfe

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00002129186

_____
(Mandatsreferenz, wird durch Outlaw ausgefüllt)

_____
(Name des Kindes)

_____
(Vorname und Name des/der Kontoinhaber:in)

_____
(Straße und Hausnummer)

_____
(Postleitzahl und Ort)

_____
(Datum, Ort und Unterschrift)

SEPA-Lastschriftenmandat
Ich ermächtige hiermit die Outlaw gemeinnützige Gesellschaft für Kinder- und Jugendhilfe mbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Outlaw gemeinnützige Gesellschaft für Kinder- und Jugendhilfe mbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften in Höhe von _____€ einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
(Name des Kreditinstituts)

_____
(IBAN)

_____
(BIC)

_____
(Datum, Ort)